



# ASOCIACION MEXICANA DE TANATOLOGIA, A.C. (AMTAC)

HOJA DE REGISTRO PARA EL DIPLOMADO EN:

Fecha:  /  / **2017**  
          día           mes           año

FOTO

**\* Nota. Favor de escribir con letra de molde y MUY CLARA**

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre:

Domicilio / Calle:

Colonia:

Delegación:

Código Postal:

Teléfono Casa:

Celular:

E-Mail @:

E-Mail Alternativo:

Profesión:

Trabajo en:

Dirección / Trabajo:

Colonia:

Delegación:

Código Postal:

Teléfono Trabajo:

Fecha de Nacimiento:  /  /   
                                  día           mes           año

Diplomado en: Tanatología  Tanatología Gerontológica  Cuidados Paliativos  Tanatología Clínica  Logoterapia:  Suicidio

Deseo Tomar el Diplomado en el Turno (Sólo para el Diplomado en Tanatología)           Matutino            Vespertino

Forma de Pago:            Entregó documentos:  SI  NO

¿Cómo se enteró del Diplomado?           Internet            Radio            Periódico            Folleto            Recomendación personal

Notas: