

MADRID, 17 Y 18 DE NOVIEMBRE DE 2004



HOTEL CROWNE PLAZA. PLAZA DE ESPAÑA



## La Carrera Profesional en los Servicios de Salud: Compensación por Competencias



VIII CONGRESO DE RRHH EN LA SANIDAD

### BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE: ..... POBLACIÓN: .....  
APELLIDOS: ..... CÓD. POSTAL: .....  
EMPRESA: ..... TEL.: ..... FAX: .....  
DEPARTAMENTO: ..... e-MAIL: .....  
CARGO: ..... CIF / NIF\*: .....  
DOMICILIO: ..... PISO: ..... *\*(Rellenar con el CIF de empresa que abone la inscripción).*

### FORMA DE PAGO

Cheque adjunto a nombre de Instituto de Fomento Sanitario.  
Transferencia bancaria a nombre de Instituto de Fomento Sanitario.  
Banco Santander Central Hispano, oficina de Madrid: c/c 0049/5147/40/2710034646.  
*Adjuntar justificante de pago (cheque nominativo o fotocopia de la transferencia, junto con el boletín).*  
Cuota de inscripción: **741,20 Euros (123.325 pts) + 16% IVA** (Incluye derecho de asistencia, documentación, almuerzo y cafés).

### ENVIAR ESTE CUPÓN O FOTOCOPIA A:

INSTITUTO DE FOMENTO SANITARIO: C/ Portugal, 3 - Bloque 10 Local 1. 28224 - Pozuelo de Alarcón - Madrid  
**Fax: (91) 351.27.65. Para cualquier consulta, llamar al teléfono (91) 351.43.28**

Con el patrocinio de

