

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

