

## AVANCES E INNOVACIÓN EN OFTALMOLOGÍA

Monterrey, Nuevo León, México

Marzo 28, 29 y 30  
**2019**

### Hotel Camino Real

Av. Diego Rivera No. 2492 Valle Oriente  
C.P. 66200 San Pedro Garza García, Nuevo León

### FORMA DE REGISTRO

Curso Avalado por el CMO  
Puntos curriculares en trámite

NOMBRE COMPLETO: (ASI APARECERA EN LA CONSTANCIA DEL CURSO)

NÚMERO DE SOCIO ANTE EL CONSEJO MEXICANO DE OFTALMOLOGÍA

RECIBO A NOMBRE DE:

R.F.C.

DOMICILIO FISCAL (CALLE Y NÚMERO):

COLONIA:

CIUDAD:

ESTADO:

C.P.

TELÉFONO:

FAX:

CORREO ELECTRÓNICO

TIPO DE INSCRIPCIÓN	TARIFA ANTES DEL 28/FEBRERO/ 2019	01 DE MARZO HASTA EL DÍA DEL EVENTO
Socios CONL al corriente	<input type="checkbox"/> \$ 2,900.00	<input type="checkbox"/> \$ 3,200.00
Socios SMO al corriente	<input type="checkbox"/> \$ 3,200.00	<input type="checkbox"/> \$ 3,400.00
No socios	<input type="checkbox"/> \$ 3,600.00	<input type="checkbox"/> \$ 3,800.00
Residentes	<input type="checkbox"/> \$ 1,600.00	<input type="checkbox"/> \$ 1,900.00

#### Su depósito lo puede realizar en:

**Banco: Banorte**  
COLEGIO DE OFTALMOLOGÍA DE NUEVO LEÓN, A.C.  
Cuenta: 0593019667 Clabe: 072 580 00593019667 6

**Favor de enviar la forma de registro con copia de ficha de pago a:** Srita: Irasema Romero  
e-mail: info@oftalmonl.org Tel. (81) 8335.0601

#### Notas Importantes:

1- Favor de especificar el requerimiento de factura fiscal al momento de pago, evite problemas y recargos administrativos por un 30 % mayor al valor reclamado para este efecto. 2- La factura se entrega solamente vía electrónica en un plazo no mayor a 15 días. 3- Residentes y estudiantes favor de presentar carta membretada de la institución y que contenga nombre completo del asistente y grado educativo, al final de la carta nombre, puesto, fecha y firma con pluma tinta azul "no digitalizado o copia" por el tutor del programa académico.



**Colegio de Oftalmología**  
De Nuevo León, A. C.

Firma