**LIGA INTERNACIONAL CONTRA LA EPILEPSIA**

**Academia Latinoamericana de Epilepsia (ALADE)**

**Curso Virtual: EPILEPSIA EN ATENCIÓN PRIMARIA para América Latina**

**CONVOCATORIA 2019**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**Nombre:**

**Correo electrónico:**

**Dirección:**

**Teléfono:**

**País de procedencia:**

**Ciudad/Región en que trabaja:**

**Se desempeña en atención primaria: si\_\_\_ no\_\_\_**

**Año de graduación en Medicina:**

**Institución en que se graduó:**

**Especialidad (si corresponde):**

**Notas:**

*1. Si se inscribe como estudiante de medicina y desea usufructuar la beca de 50% de descuento debe adjuntar constancia de Bedelía de su Facultad.*

*2. Si desea solicitar una beca de apoyo, debe adjuntar carta de solicitud y fundamentación****.***

Envíe este formulario completo a la dirección de correo electrónico: epi.aps.online@gmail.com