



FEDERACIÓN DE TECNÓLOGOS RADIOLÓGICOS LICENCIADOS EN IMÁGENES
DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PUERTO RICO, INC.
PO BOX 367420 San Juan, Puerto Rico 00936-7420

HOJA DE INSCRIPCIÓN
10ma CONFERENCIA EDUCATIVA Y ASAMBLEA ANUAL
2018

Tipo Inscripción:		<input type="checkbox"/> Nuevo	<input type="checkbox"/> Renovación
Nombre Completo:			
Dirección Postal:			
Teléfono Celular:		Teléfono Residencial:	
Licencia:		Registro:	
Especialidades:			
Correo Electrónico:			
Lugar de Trabajo:		Teléfono Trabajo:	
Incluyo: <input type="checkbox"/> Cheque # _____ por la cantidad de \$ _____ por concepto de cuota de inscripción, la cual no será reembolsable. <input type="checkbox"/> Giro Postal # _____ por la cantidad de \$ _____ por concepto de cuota de inscripción, la cual no será reembolsable. Esta cuota incluye: siete (7) créditos de educación continua y descuentos en las actividades que se realicen durante el año de la membresía.			
<u>Instrucciones</u>			
Favor de completar todo el documento en letra legible. Para realizar el pago por correo, favor enviar cheque o giro postal a nombre de la FTRLIDTPR a la siguiente dirección: PO BOX 367420 San Juan PR 00936-7420. Todo aquel que pague mediante cheque y el mismo resulte sin fondos, se anulará el pago y deberá ser realizado con giro postal con un cargo adicional de \$15.00. Nuevo ingreso deben someter una foto 2x2, copia de la licencia y copia de las certificaciones en modalidades y/o diploma de grado obtenido. La cuota de inscripción para licenciados de nuevo ingresos de la FTRLIDTPR o renovación será de \$100.00.			

Firma: _____

Fecha: _____