



PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

VISITA GUIADA AL
DEPARTAMENTO DE FÍSICA MÉDICA
GRUPO GURVE DE RADIOTERAPIA ONCOLÓGICA

FECHA: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

C.I. _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

SEXO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____

DIRECCION PERMANENTE: _____

TELEFONO: _____

EMAIL: _____

CARRERA QUE ESTUDIA: _____

SEMESTRE QUE CURSA ACTUALMENTE: _____

UNIVERSIDAD: _____

LA VISITA SE ESTARA REALIZANDO EL DIA **02 DE FEBRERO DE 2013 A LAS 8:30 A.M.** EN LAS INSTALACIONES DEL SERVICIO DE RADIOTERAPIA LA TRINIDAD UBICADO EN EL CENTRO MEDICO DOCENTE LA TRINIDAD, AVENIDA INTERCOMUNAL DEL HATILLO, EDIFICIO SANTA INES, SOTANO 2. CARACAS, VENEZUELA.