



Instituto Panamericano de Implantología y Rehabilitación Oral

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE:	NUM LIC:	FECHA:
APELLIDOS:		
DIRECCIÓN:		
CIUDAD:		
C.P.:		
TELÉFONO:		
E-mail:		
FECHA DE NACIMIENTO:		
MARQUE CON UNA X: ___ 1) FELLOWSHIP ___ 2) SEMINARIO QUIRÚRGICO DE 3-DÍAS		
MODALIDAD DE PAGO: ___ 1) Opción I ___ 2) Opción II ___ 3) Opción III		
¿CÓMO TE ENTERASTE DEL PROGRAMA?		
<i>Imprima este documento y envíelo como archivo adjunto a nuestro correo electrónico.</i>		

* TIPO DE CURSOS Y FORMAS DE PAGO:

1. FELLOWSHIP: (MÁXIMO 15 PARTICIPANTES):

INSCRIPCIÓN ANUAL \$16,000.00 (USD), DIVIDIDO EN 4 PAGOS TRIMESTRALES de \$4000.00 c/u.

2. SEMINARIO QUIRÚRGICO DE 3 DÍAS: (MÁXIMO 8 PARTICIPANTES):

INSCRIPCIÓN: \$3595.00, Registro \$595 (pago al inscribirse).

Opciones de pago: Opción I: 15% de descuento pagando el total del balance al término del Curso.

Opción II: 10% de descuento pagando 50% al finalizar y 50% a 30 días netos.

Opción III: Tres pagos de \$1000.00. El 1ro al finalizar el curso, el 2do a 30 días y el 3ro a 90 días.

1. No se harán devoluciones, a excepción de cursos cancelados por el I.P.I.R.O., LLC.

2. Cualquier cambio de horario, fecha o cancelación lo hará directamente el I.P.I.R.O., LLC.

3. Los cobros de los cursos se harán mediante cheque o pago VISA/Mastercard.

NOTA: Se requiere copia póliza de "Malpractice".

FIRMA DE ACEPTACIÓN



Academy
of General Dentistry™

PACE

Program Approval for
Continuing Education

www.ipiroedu.com

Nationally Approved

Provider# 368408

From 3/01/2016

To 2/28/2018

Administración, Sr José Ortíz
787-628-4525

Email: jortiz@ipiroedu.com

“Enter to learn, leave to achieve”