



ASOCIACION COLOMBIANA DE MEDICINA
LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

INSCRIPCION XXI DIPLOMADO DE TANATOPRAXIA Y DISECCION BOGOTA

NOMBRES: _____ APELLIDOS: _____

CEDULA: _____ EDAD: _____

PROFESION – OCUPACION ACTUAL: _____

DIRECCION: _____ BARRIO: _____

CIUDAD: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

TELEFONO: _____ CELULAR: _____

ENTREVISTA FECHA: _____

CONCEPTO: _____

APROBADO: _____ NO APROBADO: _____

FIRMA DIRECTOR ACADEMICO: _____