

FORMATO DE REGISTRO

ACICME
Asociación Científica Colombiana
de Medicina Estética
CONGRESO COLOMBIANO
DE MEDICINA
ESTÉTICA

15

JUNIO 13 AL 15
2024

De esta manera quedaran en el diploma.

Nombre
Completo

DNI/CC

Email

Celular

Dirección

Ciudad

País

Profesión

Forma de pago

Pse

Transferencia

Link de pago

Cortesía

Si es invitado por un laboratorio especifique cual.

Estudiante

No asociado

Otras entidades

Monto pagado

Si eres **ASOCIADO** no debes realizar ninguna acción solo escríbenos al WhatsApp para confirmar tu registro.

ASOCIADOS AQUÍ

Recuerde que para que su registro sea efectivo debe adjuntar:
Formato completo, Tarjeta profesional y Soporte de pago
y enviarlo al correo congreso@acicme.com.co

Si no adjunta estos documentos su cupo no será reservado.

ACICME[®]
Asociación Científica Colombiana
de Medicina Estética

