

***CURSO BREVE****:*

***UNA LECTURA PSICOANALITICA DE LA ADOPCION Y  DEL  DISCURSO DE LA LEY VIGENTE***

|  |
| --- |
|  |
| **Apellidos y Nombres: DNI:** |
| **Profesión: Matrícula Nº** |
| **Socio/Colegiado en:** |
| **Universidad**: **Año de Egreso:** |
| **Domicilio:** |
| **Localidad: C. P.:** |
| **TE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Email:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ARANCEL PROMOCIONAL HASTA EL 13/09/2019**

**Socios APBA $ 750 - No Socios $ 1500**

**A partir del 14/09/2019**

**Socios APBA: $ 1.100 - No Socios: $ 2.200**

**Pagos bancarios a través de :**

TRANSFERENCIA: CBU: 1910026155002604553500  - APBA – CUIT: 30-52079168-6

DEPOSITOS: Cuenta Corriente del Banco Credicoop, Sucursal 026 - Nº 455350 – APBA

IMPORTANTE: Enviar la ficha de inscripción junto con el comprobante de pago a:

[**sociosapba@psicologos.org.ar**](mailto:sociosapba@psicologos.org.ar)