



FUNDACIÓN
HOSPITAL
ORTOPÉDICO
INFANTIL



RIF: J-00168870-6

XIII Jornadas Científicas



05, 06 y 07 de junio de 2025

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombres:

Apellidos:

C.I. y/o RIF:

--	--	--

Favor especificar: Médicos.

Otros profesionales de la salud, residentes de postgrado y estudiantes.

Indique especialidad:

Clínica / Hospital / Institución donde trabaja:

--	--

Dirección:

Ciudad / Estado:

--	--

Teléfonos (incluir código del país, Ej.: +58 Venezuela):

Email:

--	--

Indique a que eventos desea asistir: Pre-Jornadas.

Jornadas Científicas.

PARA FORMALIZAR SU INSCRIPCIÓN debe enviar al correo: inscripcionesjornadas@fhoi.org.ve los siguientes recaudos:

- 1.- Formulario de Inscripción con todos los datos en letra legible.
- 2.- Comprobante de pago.
- 3.- Constancia de estudio si corresponde (**residentes de postgrado y estudiantes**).

Persona contacto: **Joselynda Mosqueda**. Teléfonos: +58 212 509.4448 / 308.4448
HORARIO DE OFICINA: lunes a viernes - 8 am a 12m y 2 a 4 pm.