

**I CONGRESO DE PSICOLOGÍA CLÍNICA Y SALUD MENTAL**

“CAMINOS DE PSICOTERAPIA, TRAS LA BÚSQUEDA DE BIENESTAR”

Universidad Mayor Sede Temuco (Av. Alemania 0281)

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**DATOS PERSONALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo** |  |
| **RUT** |  |
| **Fecha de nacimiento** | **(Escribir en formato DD/MM/AAAA)** |
| **Correo electrónico** |  |
| **Dirección** |  |
| **Ciudad**  |  |
| **Región**  |  |
| **Teléfono** |  |
| **Institución a la que pertenece (Casa de estudios o lugar de Trabajo)** |  |

**INDIQUE SU CATEGORÍA DE INSCRIPCIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **(\*)** Estudiante de pregrado U. Mayor. |
|  | **(\*)** Estudiante de pregrado otras universidades. |
|  | **(\*)** Estudiante de posgrado U. Mayor/ Exestudiantes U. Mayor. |
|  |  Psicólogos/as y otros/as profesionales. |
|  |  **(\*)** Estudiante de pregrado, en calidad de exponente. |
|  |  **(\*)** Estudiante de posgrado o profesional, en calidad de exponente. |

**(\*)** Categoría “Estudiante (U. Mayor y otras universidades) y exestudiante” debe adjuntar documento que acredite dicha calidad (certificado de alumno regular, certificado de egreso u otro).

**FORMA DE PAGO (No reembolsable)**

El pago se realizará a través del **sitio web de la Universidad Mayor**. Una vez haya enviado la ficha de inscripción al correo oficial del congreso (**congresopsicologia.um2024@mayor.cl**), se le enviará, a través del mismo medio, las indicaciones de pago.

Una vez realizado el pago, se le enviará un comprobante de inscripción en un plazo de 5 días hábiles.

|  |  |
| --- | --- |
| (\*) Monto a pagar  |  |

**(\*)** Los valores de cada categoría de inscripción se encuentran en la página web.

 **Indique cómo se enteró del evento:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Correo electrónico  |
|  | Redes Sociales. ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Página webPor un conocido/amigo |
|  |
|  | Otro. ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**IMPORTANTE:**

* Recuerde que, para oficializar su inscripción, debe enviar esta **ficha de inscripción** y **documentos solicitados en caso de ser estudiante o exestudiante**, al mail: congresopsicologia.um2024@mayor.cl