**Curso de actualización a distancia en SMD**

**Formulario de inscripción**

**Apellidos:**

**Nombres:**

**Profesión/ Especialidad:**

**País:**

**Institución:**

**Forma de pago seleccionada:**

Remitir por correo electrónico a[secretaria@grupoglam.org](mailto:secretaria@grupoglam.org)