

## Ficha de Inscripción (Alumno on-line) Registration form (Virtual classroom)

La cursada on-line se realiza a través de la plataforma E-learning de RetinAir. Por favor, complete este formulario con letra clara en imprenta-mayúscula y envíelo a [info@saryv.org.ar](mailto:info@saryv.org.ar)

*The online course will be taught through the E-learning platform of RetinAir. Please complete this form in clear handwriting using block capitals and submit it to [info@saryv.org.ar](mailto:info@saryv.org.ar)*

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_  
*Name and Last Name:*

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ Dirección Particular: \_\_\_\_\_  
*Date of Birth: Identity Document: Home Address:*

CP: \_\_\_\_\_ País, Provincia y Localidad: \_\_\_\_\_  
*Zip Code / Postcode: Country, State and City of origin:*

Teléfono Particular: \_\_\_\_\_ Celular (con código de área): \_\_\_\_\_  
*Home Phone: Mobile Phone (include area code):*

E-Mail: \_\_\_\_\_

Formación en Oftalmología (**Adjuntar título de médico y matrícula profesional escaneada**):  
*Ophthalmology Degree (please attach a scanned copy of your Medical Degree and your Professional License):*

\_\_\_\_\_

Asistencia a un servicio de Oftalmología (**Adjuntar carta firmada por Jefe de Servicio escaneada**):  
*Participation in any Department of Ophthalmology (Please attach a letter signed by the Head of the Department of Ophthalmology)*

\_\_\_\_\_

**Recuerde adjuntar su CV**  
*Please remember to attach a copy of your CV*

Dejo Constancia que este Curso Internacional de Retina y Vítreo no me otorga Certificado de Especialista ni Título de Maestría en Retina y Vítreo.

*I hereby confirm to the best of my knowledge that this Advanced Course on Retina and Vitreous does not grant a Retina Specialist certification, nor is it a Master's Degree in Retina and Vitreous*

Fecha \_\_\_\_\_  
*Date:* \_\_\_\_\_

Firma y aclaración  
*Name and Signature*

# retinair

Curso Internacional de Retina y Vítreo

International Course on Retina and Vitreous



SOCIEDAD ARGENTINA  
DE RETINA Y VÍTREO



ACOREV  
ASOCIACION COLOMBIANA DE RETINA Y VITREO



Asociación  
Mexicana de  
Retina®



SBRV



SBR  
SOCIEDAD  
BOLIVIANA  
DE RETINA



## Autorización de débito automático de tarjeta de crédito

Credit card automatic debit authorization form

FECHA:     
DATE:

### CURSO POR MÓDULO | ALUMNO ONLINE

By Module | Virtual Classroom

Inscripción al Módulo N°   
Inscription to Module number

El pago del Curso RetinAir se realizará por medio de su tarjeta de credito a través de la plataforma de cobro "TotalCoin". Dicha plataforma es segura y muy sencilla de utilizar.

Desde RetinAir se le enviará a su casilla de correo electronico un Instructivo y un link por el cual usted ingresara a la plataforma. Por favor, es importante que siga las indicaciones y recomendaciones que se le eriviarán para realizar el pago sin inconvenientes.

*Payment of the RetinAir course will be made with your credit card through the "TotalCoin" platform. This platform is safe and very easy to use.*

*To make the payment, we will send a link to your email box through which you will enter the platform. Please, it is important that you follow the instructions and recommendations that will be sent to you by email in order to make the payment without inconvenience.*

para ser pagado en un único pago. Valor Final U\$S100 por Módulo (seis meses de acceso a los contenidos)  
*to be paid in one payment. Final price U\$S100 (six months of access to the contents)*

Por medio de la presente deajo constancia que el pago del curso RetinAir se realizará con una tarjeta de crédito personal o bien, con una de un tercero con previa autorización del mismo.

*Payment for the RetinAir course will be made with a personal credit card or another person's card with prior authorization.*

\_\_\_\_\_  
Firma y Aclaración  
Name and Signature