FORMATO DE REGISTRO DE INSCRIPCIÓN PARA ASISTENTES

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE: |  |
|  |  |
| APELLIDOS: |  |
|  |  |
| INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA: |  |
|  |  |
| DIRECCIÓN: |  |
|  |  |
| CÓDIGO POSTAL: |  |
|  |  |
| CIUDAD: |  |
|  |  |
| ESTADO: |  |
|  |  |
| PAÍS: |  |
|  |  |
| TELEFONO: |  |
|  |  |
| CELULAR: |  |
|  |  |
| E-MAIL: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

MESA 1 : CULTURA Y ACCIONES PREVENTIVAS.

MESA 2: HABLEMOS DE TRATAMIENTO DE DROGAS.

MESA 3: CONDUCTAS ANTISOCIALES, VIOLENCIA, DEPRESIÓN Y OTROS PROBLEMAS.

**NOTA:FAVOR DE ELEGIR UNA SOLA OPCION, YA QUE LOS TRABAJOS DE LAS MESAS SE REALIZARÁN SIMULTANEAMENTE.**