

Universidad de Puerto en Arecibo
Departamento de enfermería
Programa de Educación Para Profesionales de la Salud
Proveedor Núm. 00028

Qualitative Respirator Fit Testing:



Tendrá un costo de \$10.00 para estudiantes y \$15.00 para profesionales.

*Estudiantes deberán presentar evidencia (copia de tarjeta de estudiante)

Contactos para registro:
Dra. Suheil M. Torres Pabón
Coordinadora

Oficina de Educación Continua para Profesionales de la Salud (PECS)
(787) 815-0000 Ext. 3254, 3250, 3260
E-mail: ecps.arecibo@upr.edu

Boleto de Inscripción: Qualitative Respirator Fit Testing

Fecha: _____

Nombre (molde): _____

Dirección postal: _____

Teléfonos: Cel. () _____ Res. () _____

Trab. () _____

Profesión: ___ EE, ___ EG, ___ EA, ___ EOB, ___ TCR,

___ Estudiante BSN, ___ Estudiante ADN

Lugar de trabajo/Universidad: _____

Núm. Registro: _____

Núm. Lic. _____

E-mail: _____

Forma de pago: ___ Giro _____ Efectivo

Enviar pago a: Universidad de Puerto Rico en Arecibo
Departamento de Enfermería
PO Box 4010
Arecibo, PR 00614-4010