**SEMINARIO DE FORMACIÓN**

**“Consideraciones Osteopáticas en Condiciones Sistémicas:**

**Presentaciones Cínicas Comunes”**

**Dr. Michael L. Kuchera, D.O., FAAO**

***Viernes 1, Sábado 2 y domingo 3 de Marzo de 2013***

**Datos generales**:

Nombre: ………………………………………………………..

Apellidos: ……………………………………………………………………………………..

D.N.I.: ………………………………………….

Dirección: ……………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

Teléfono: ………………………………………… Móvil: …………………………………..

E-mail: ………………………………………………………………………………………...

**Datos académicos**:

***Osteópatas CO o DO:***:

Título CO:

Título DO:

Otros títulos:

Escuela de Osteopatía donde estudió: …………………………………….....................

………………………………………………………………………………………………….

**Documentación a entregar**:

* Copia del D.N.I.
* Copia del título compulsada