



**Sociedad Médicos Graduados**  
**Escuela de Medicina UPR**  
PO Box 190970  
San Juan, PR 00919-0970  
Tel: (787) 758-2525 ext.2038  
Fax: (787) 753-2809

**CUOTA**  
**2016**

sgem.rcm@upr.edu  
<http://www.md.rcm.upr.edu/smgem>

Nombre: \_\_\_\_\_ Año de Graduación: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Especialidad: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

### CUOTA ANUAL

<input type="checkbox"/> Graduado <b>\$150.00</b>	<input type="checkbox"/> Residente <b>\$ 50.00</b>	<input type="checkbox"/> Estudiante <b>\$ 25.00</b>	TOTAL
\$100.00 membresía \$50.00 donativo*	\$25.00 membresía \$25.00 donativo*	\$15.00 membresía \$10.00 donativo*	\$ _____

\* Donativo no restricto

### Donación adicional a beneficio del:

- Fondo de Becas a Estudiantes ..... \$ \_\_\_\_\_  
 Mejoras a la Escuela ..... \$ \_\_\_\_\_  
 Becas de Investigación ..... \$ \_\_\_\_\_  
 Actividades Educativas para Estudiantes ..... \$ \_\_\_\_\_

TOTAL DEL PAGO \$ \_\_\_\_\_

### SISTEMA DE PAGO

- Cheque # \_\_\_\_\_  
 Tarjeta de Crédito  
     Visa  
     Master Card

Nombre: \_\_\_\_\_  
Número de Tarjeta: \_\_\_\_\_  
Fecha Expiración: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Total \$ \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



UPR Sociedad de Médicos Graduados

A POTPOURRI OF NEW KNOWLEDGE:  
FROM WOMEN'S HEALTH TO KIDS AND GRANDPAS  
AND SOME THINGS IN BETWEEN

**September 2 thru 4, 2016**  
at the Ritz Carlton Hotel, Isla Verde, PR

IN HONOR OF



Carmen Zorrilla, MD



Josefina Romaguera, MD