



**EL CENTRO DE APOYO PERINATAL DEL
HOSPITAL PROVIDENCE**

Cumbre de Mortalidad Infantil: Reunión de participantes del Distrito de Columbia

**Providence Hospital
1150 Varnum St. NE
Washington, DC 20017-2180**

**Jueves September 2, 2010
9:00 AM to 3:00 PM**

☞ FORMA DE REGISTRACION PARA PARTICIPANTES ☞

Información para contacto:

Por favor complete la sección de abajo, incluyendo su nombre, título y la organización, como a usted desearía aparecer en los materiales de registración.

Nombre: _____

Título/Puesto: _____

Organización: _____

Dirección para correspondencia: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ FAX: _____

Dirección Electrónica: _____

Preparación de Comida :

Yo tengo necesidad especial para la preparación de mi comida.

Detalles: _____

**Por favor enviar esta forma para su registración por correo electrónico a Gabriela Garcia,
Coordinadora Perinatal a: gabriela.garcia@provhosp.org.**