

Proceso de inscripción

Diplomado en Medicina Familiar

REALIZA TU PAGO CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES

**a. Transferencia
con 10% de
descuento**

\$18,000.00*

CUENTA CONECTA BANBAJIO
048 268 601 0201

CLABE INTERBANCARIA
030 470 900 045 087 908

En la referencia deberás especificar lo siguiente:

Nombre y Apellido Paterno-Código del programa.

Código del programa de Medicina Familiar: 202602

Ejemplo: Juan Eduardo Pérez Ramírez que se inscribe al diplomado en Medicina Familiar, deberá colocar en la referencia lo siguiente:

Juan Pérez-202602

*Precio preferencial por inscripción anticipada, válido hasta el 28 de enero del 2026

ENVÍA TU COMPROBANTE

Envía tu comprobante al correo: educacion@cecype.com

Especificando lo siguiente:

1. Nombre completo.
2. Código del programa.

Código del programa de Medicina Familiar: 202602

02

03

REGÍSTRATE

Llena los datos requeridos en el siguiente formulario.

Nota: Es importante que llenes el formulario una vez que hayas realizado el pago y enviado el comprobante correspondiente (pasos 01 y 02).

<https://forms.office.com/r/XpCAPP1VjW>

