

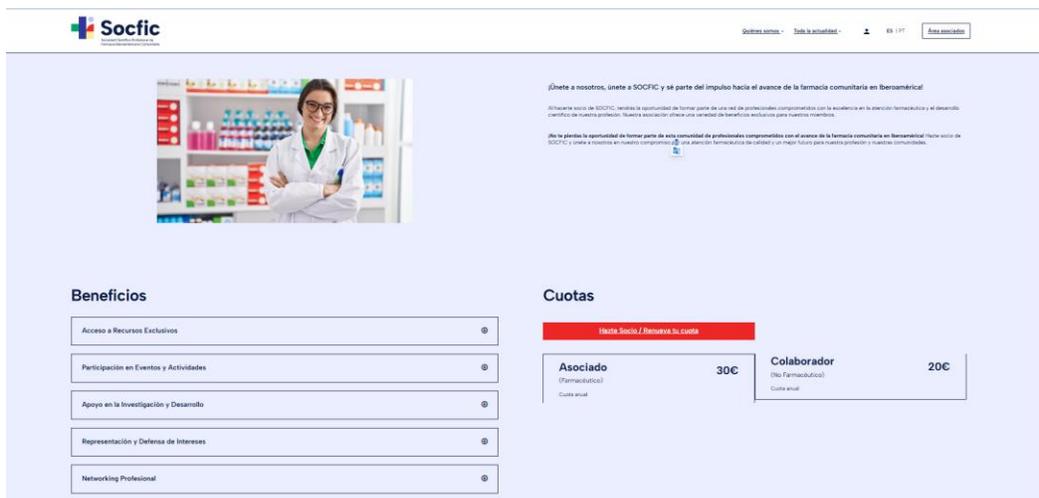
# TUTORIAL INSCRIPCIÓN CURSO SERVICIOS FARMACÉUTICOS ASISTENCIALES

## I. Afiliación a SOCFIC

1. Ingresa al sitio web: <https://socfic.com/hazte-socio/> o mediante el código QR  
(a partir de agosto 2025)



2. Pulsa el botón rojo “hazte socio”



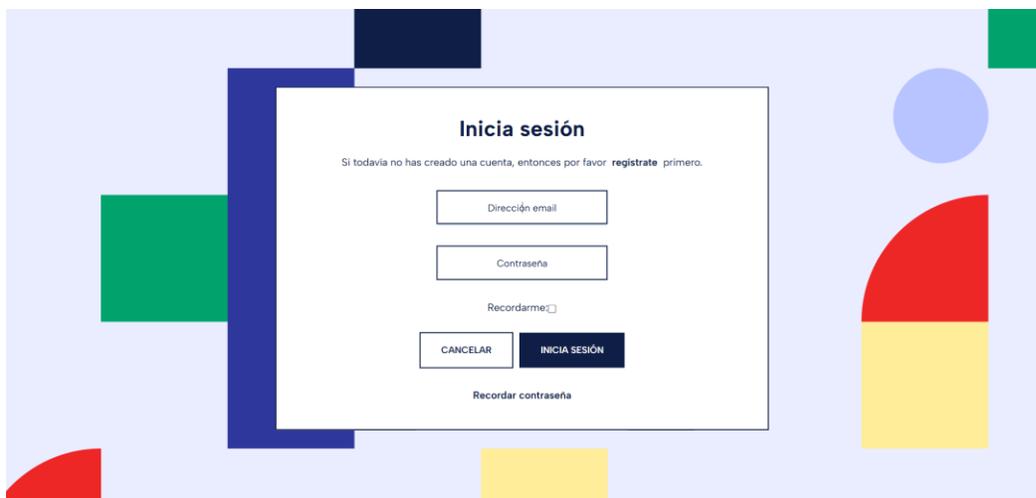
**Beneficios**

- Acceso a Recursos Exclusivos
- Participación en Eventos y Actividades
- Apoyo en la Investigación y Desarrollo
- Representación y Defensa de Intereses
- Networking Profesional

**Cuotas**

Hazte Socio / Renueva tu cuota	
<b>Asociado</b> (Farmacéutico) Cuota anual	<b>30€</b>
<b>Colaborador</b> (No Farmacéutico) Cuota anual	<b>20€</b>

3. Pulsa en regístrate



**Inicia sesión**

Si todavía no has creado una cuenta, entonces por favor **regístrate** primero.

Dirección email

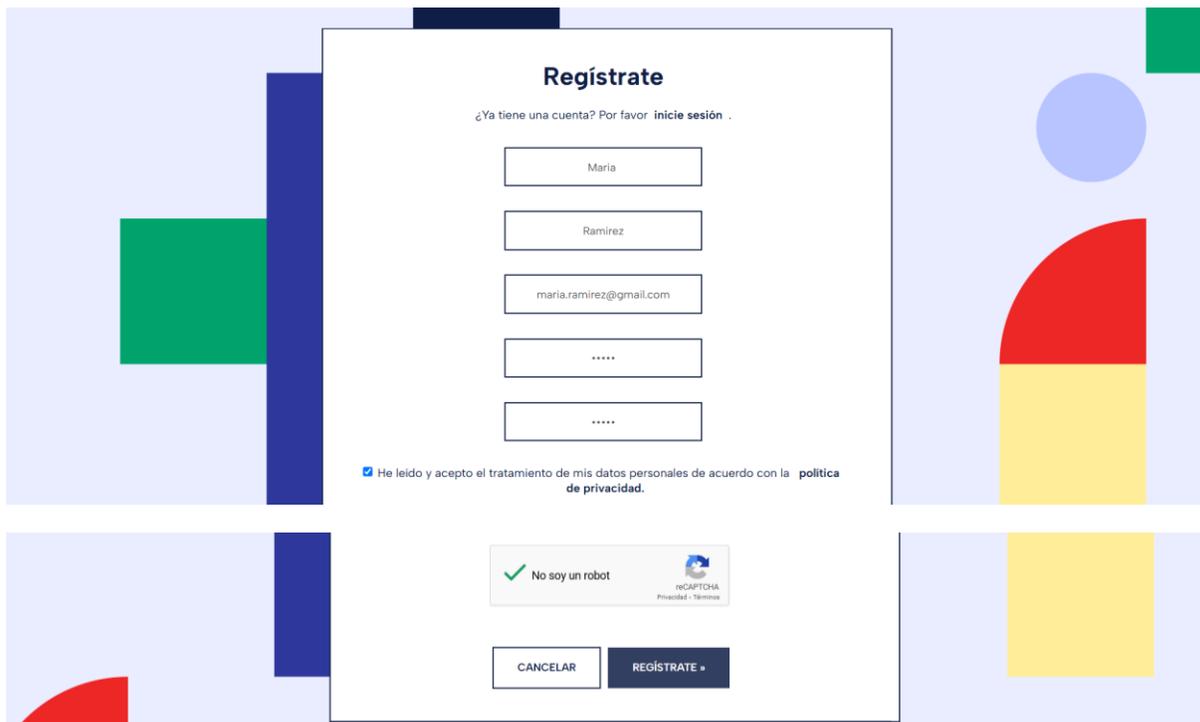
Contraseña

Recordarme

Recordar contraseña



4. Completa el formulario con tus datos personales para registrarte. Es muy importante que recuerdes el correo electrónico y la contraseña que ingreses, ya que estos serán los que utilizarás para acceder al sitio web oficial de SOCFIC, inscribirte en el curso y disfrutar de otros beneficios adicionales en el futuro.



**Regístrate**

¿Ya tiene una cuenta? Por favor [inicie sesión](#) .

Maria

Ramirez

maria.ramirez@gmail.com

.....

.....

He leído y acepto el tratamiento de mis datos personales de acuerdo con la [política de privacidad](#).

No soy un robot  [Privacidad](#) - [Términos](#)

5. Pulsa el recuadro de socio



 **Socfic**  
Sociedad Científico Profesional de Farmacia Iberoamericana Comunitaria

[Quiénes somos](#) - [Toda la actualidad](#) - [ES](#) | [PT](#)

**Soci@**

Cumplimenta a continuación todos los datos para formalizar/actualizar tu membresía en SOCFIC

[MODIFICAR COOKIES](#)





### Soci@

Cumplimenta a continuación todos los datos para formalizar/actualizar tu membresía en SOCFIC

[MODIFICAR COOKIES](#)

## 6. Completa la información solicitada

### Información Básica

Todos los campos son obligatorios

Nombre  Email  Imagen principal  sin archivos seleccionados

### Información personal

Id Asociado (Cin/Pasaporte/Cines)  Forma De Preferencia   
Genero  Telefono   
Nacionalidad

### Datos direccion

Domicilio Codigo Postal   
Municipio Provincia\*   
Ciudad\*  Pais\*

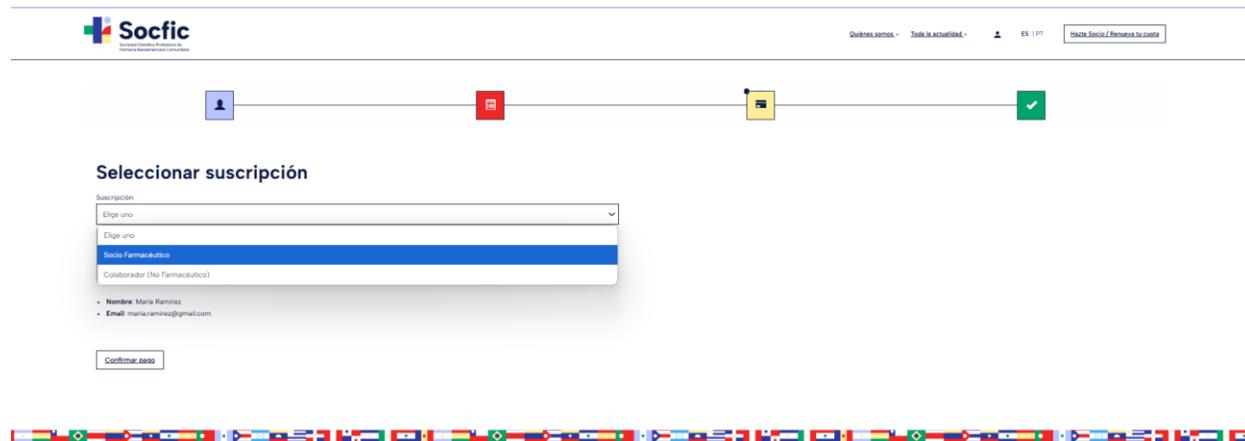
### Información fiscal

Número fiscal  Dirección fiscal

\*\* Recuerda que la dirección fiscal debe contener dirección (incluye calle, número y código postal), población, provincia y país.

[Siguiente](#)[MODIFICAR COOKIES](#)

## 7. Selecciona la suscripción como socio farmacéutico



Quiénes somos - Toda la actualidad - ES | PT [Hazte Socio / Renueva tu cuota](#)

Seleccionar suscripción

Suscripción

Elige uno

Elige uno

**Socio Farmacéutico**

Colaborador (No Farmacéutico)

- Nombre: María Ramírez
- Email: maria.ramirez@gmail.com

[Confirmar pago](#)

## 8. Elige el método de pago: tarjeta de crédito



Quiénes somos - Toda la actualidad - ES | PT [Hazte Socio / Renueva tu cuota](#)

Seleccionar suscripción

Suscripción

Socio Farmacéutico

Pago

Forma de pago

Elige uno

**Tarjeta de crédito o débito**

La suscripción está activa una vez el pago se ha recibido.

Información del usuario

- Nombre: María Ramírez
- Email: maria.ramirez@gmail.com

[Confirmar pago](#)

Detalles de la suscripción

- Suscripción seleccionada: Socio Farmacéutico
- Precio de la suscripción: 30,0 €
- Inscripción de los socios o colaboradores en virtud del art. 20 y 1º de la Ley 37/1992
- Método de pago de la suscripción: No seleccionado



## 9. Completa los datos correspondientes para el pago con tarjeta



Finalizado el pago, recibirá un correo de confirmación como socio socfic.

## II. Inscripción curso *(activo previo a inicio del curso, septiembre de 2025)*

Una vez que te hayas asociado a SOCFIC, podrás ingresar al sitio web oficial con tus datos para inscribirte en el curso de Servicios Farmacéuticos Asistenciales.

Es imprescindible realizar la inscripción desde el sitio web con tu sesión iniciada, ya que solo así el sistema te reconocerá como socio y aplicará automáticamente el descuento del 60%.

### 1. Accede al sitio web a través del siguiente enlace:

👉 <https://socfic.com/eventos/curso-de-servicios-farmacuticos-asistenciales/> o mediante el código QR y haz clic en el botón "Inscríbete".



## Agenda

### Curso de Servicios Farmacéuticos Asistenciales

01 MARZO 2025



Este curso va dirigido a farmacéuticos de cualquier ámbito asistencial, así como a estudiantes de grado y posgrado en Farmacia con el objetivo de conocer los Servicios Farmacéuticos Asistenciales esenciales, saber ofrecer a los pacientes las cualidades y ventajas de los Servicios en la farmacia.

**Importante**

Este curso está organizado y avalado por Socfic e impartido por La Cátedra de Atención Farmacéutica de la Universidad de Granada. En un plazo aproximado de 72h (laborables) tras formalizar la inscripción, recibirás las credenciales para acceder al curso.

<https://socfic.com/eventos/curso-de-servicios-farmacéuticos-asistenciales/registration>

### Sobre el evento

**Fecha** Sáb, 01 Marzo 2025 12:00  
Lun, 07 Julio 2025 12:00

**Lugar** Online

[Inscríbete](#)

[Añadir al calendario](#)

[MODIFICAR COOKIES](#)

2. Selecciona la opción precio curso para socios, complete los datos para el pago con tarjeta, acepte los términos y condiciones y pulsa el botón de inscríbete.

## Agenda

**Información de la inscripción**

Estás registrado como Karen Xiomara Ovalera Reyes

Nombre:

Apellido:

Código de descuento:

Forma de pago: **Selecciona una entrada**  
 Precio curso para socios (40€ IVA I+D) **Seleccionado**  
 Precio curso (100€ IVA I+D)

Tarjeta de crédito:  Número de tarjeta:  8888A CVC:

Empresa o nombre fiscal (datos fiscales para la factura):

Número identificación Fiscal (NIF, CIF, ...):

Dirección de Factura:

He leído y acepto los términos y condiciones

[Inscríbete](#)

**Información del evento**

Evento: Curso de Servicios Farmacéuticos Asistenciales

Día y hora: Sáb, 01 Marzo 2025 12:00 hasta Lun, 07 Julio 2025 12:00

Lugar: Online

Asistentes: 0 personas asistirá al evento



### III. Registro UNAH

1. **Formulario de inscripción:** ingresa al siguiente enlace o utilizando el código QR:

<https://forms.gle/hu6U2dABgVSEGRDM8>



2. **Completa la información general solicitada y adjunta el respaldo que acredite tu condición de estudiante o profesional farmacéutico, así como el comprobante de inscripción al curso (captura de pantalla o documento que confirme la inscripción finalizada).**
3. **Credenciales de acceso:** Una vez validada tu inscripción, recibirás por correo electrónico las credenciales para acceder al curso.

Para más información puedes escribir a [curso.spfa.fqf@unah.edu.hn](mailto:curso.spfa.fqf@unah.edu.hn)

