|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** (1) | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | | | |
| DNI: | | ¿ES ALUMNO DE LA UCAV? SI NO | | |
| TELÉFONO FIJO: | TELÉFONO MÓVIL: | | | |
| DOMICILIO: | | | | |
| LOCALIDAD: | | | | CP: |
| PROVINCIA: | | | PAÍS: | |
| DIRECCIÓN DE E-MAIL: | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSCRIPCIÓN EN:** | | | |
| DENOMINACIÓN DE LAS JORNADAS | LUGAR | DÍAS Y HORAS | PRECIO |
| **VI JORNADA DE ENFERMERÍA**  **II JORNADA DE NUTRICIÓN** | SALÓN DE ACTOS  DE LA UCAV | Día 20 de  ABRIL 2018  9:15 h. a 14:00 h. | GRATUITO |
| **IMPORTE DE LA INSCRIPCIÓN** | | | -------- € |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACEPTACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN** | |
| Lugar y fecha: | Firma del estudiante |

Este impreso, cumplimentado y firmado debe remitirse al siguiente correo electrónico, adjuntando fotocopia del DNI (españoles) o Pasaporte/TIE (extranjeros) en vigor: [cursos@ucavila.es](mailto:cursos@ucavila.es)