|  |
| --- |
| **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 20189:15 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