



FICHA DE INSCRIPCIÓN - CURSOS

Nombre y apellidos completos: _____

DNI (Documento de identidad) : _____ Edad: _____

Lugar de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____

Ocupación: _____ Profesión: _____

Dirección: _____ Núm.: _____

Código Postal: _____ Ciudad - País : _____

Tel. fijo: _____ Tel. Móvil: _____

Correo electrónico: _____

Por la presente reafirmo mi expresa voluntad de participar en el curso denominado:
_____ a realizarse en la modalidad
ONLINE. Escribir las fechas exactas _____ **Marque con una “X”**
para confirmar su participación: SI () NO ().

Escriba su nombre a modo de firma y la fecha de hoy: