

**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN CURSO: "INSTRUCTORES EN SOPORTE VITAL AVANZADO
CARDIOLÓGICO"****Murcia, 4, 5 y 6 de febrero de 2015****Datos Personales**

Nombre _____

Apellidos _____ NIF _____

Domicilio _____ número _____ piso _____

Código Postal _____ Ciudad _____

Teléfono _____ Móvil _____ E-mail _____

Hospital _____ Servicio (Unidad) _____

Dirección _____ Código Postal _____

Ciudad _____ Provincia _____ Telf: _____ Fax: _____

Firmado:

Número y selección de alumnos:**Número de plazas:** 24 **participantes.** Es obligatorio remitir el Boletín de inscripción vía **CORREO ELECTRÓNICO** a: mariaborda@semicyuc.org, persona de contacto María Borda.**Destinado a:** * Médicos y DUES.**Fecha curso:** 4, 5 y 6 de febrero de 2015**Fecha límite inscripción:** 16 de enero de 2015Nota: Si no fueran cubiertas las plazas, la SEMICYUC, se reserva el derecho de anulación del curso informando a los inscritos y realizando la devolución económica pertinente.**Cuota de Inscripción:**

Cuota: 380 €

INDISPENSABLE ADJUNTAR:

- COPIA DEL DIPLOMA DE SOPORTE VITAL AVANZADO CARDIOLÓGICO DEL PNRCP- SEMICYUC
- COPIA DEL TÍTULO DE LICENCIADO EN MEDICINA O DIPLOMADO EN ENFERMERÍA.
- curriculum relacionado con la RCP

NO DEBE REALIZARSE PAGO DE INSCRIPCIÓN AL CURSO, HASTA NO RECIBIR DE LA SECRETARÍA DE LA SEMICYUC NOTIFICACIÓN DE HABER SIDO SELECCIONADO COMO ALUMNO.

SECRETARIA:

Pso. de la Reina Cristina, nº 36, 1º D - 28014 Madrid

Tlf.:(34) 91 502 12 13 - Fax.:(34) 91 502 12 14

Htt://www.semicyuc.org e-mail: mariaborda@semicyuc.org