

BOLETÍN DE PREINSCRIPCIÓN CURSOS DE SOPORTE VITAL AVANZADO EN TRAUMA”

10 y 11 DE SEPTIEMBRE de 2014

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:

Información general:

Lugar de celebración del curso: Escuela Militar de Sanidad. Madrid

Cuota de Inscripción:

Cuota: 370 €

El precio de la matrícula incluye la comida y los cafés

INDISPENSABLE ADJUNTAR:

- COPIA DEL TÍTULO DE LICENCIADO EN MEDICINA O DIPLOMADO EN ENFERMERÍA.
- curriculum relacionado con la RCP

La selección se realizará por riguroso orden de llegada

NO DEBE REALIZARSE PAGO DE INCRIPCIÓN 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

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

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