

**BOLETÍN DE PREINSCRIPCIÓN
CURSOS DE SOPORTE VITAL AVANZADO EN COMBATE año 2016”**

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:

Es obligatorio remitir el Boletín de inscripción por correo electrónico a la dirección: rcp@semicyuc.org; persona de contacto: María Borda.

Marque con una **X** la fecha del curso al que quiere asistir

- _ 1 - 5 febrero 2016
 _ 7 - 11 marzo 2016
 _ 4 - 8 abril 2016
 _ 6 - 10 junio 2016
 _ 26 - 30 septiembre 2016
 _ 24 - 28 octubre 2016

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

Cuota de Inscripción:

Cuota: 550 €

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
Tlf.:(34) 91 502 12 13 - Fax.:(34) 91 502 12 14
Http://www.semicyuc.org e-mail: mariaborda@semicyuc.org