

**BOLETÍN DE PREINSCRIPCIÓN CURSOS DE SOPORTE VITAL AVANZADO EN COMBATE”  
10 a 14 de febrero 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:**

Es obligatorio remitir el Boletín de inscripción vía fax al: **915021214**, persona de contacto: María Borda.

Fecha de los cursos:

:

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