

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN DEL XIX CURSO DE SALUD MATERNO-INFANTIL

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### DERECHOS DE INSCRIPCIÓN

CUOTA DE INSCRIPCIÓN: 40 €

*La cuota incluye documentación, asistencia a las sesiones del Curso, certificado y cafés: cuarenta euros.*

CUOTA REDUCIDA: 30€

*Podrán beneficiarse de una cuota reducida los profesores, colaboradores docentes y alumnos de la Universidad de La Laguna. (Deberán adjuntar algún documento que lo acredite al enviar el comprobante del ingreso de la cuota de inscripción).*

### INSTRUCCIONES PARA LA INSCRIPCIÓN

- Ingresar** la cantidad correspondiente, en la C.C. número **ES86 0081 7711 5500 0126 2936** de Banco Sabadell, **indicando el nombre y apellidos** de la persona que se va a inscribir.
- Enviar este boletín** de inscripción cumplimentado y el **comprobante del ingreso** (fotocopia de la transferencia bancaria) o talón bancario, a la Secretaría Técnica del Curso, **antes del 12 de abril de 2016**: Departamento de Enfermería. E.U.Enfermería y Fisioterapia. Campus Universitario de Ciencias de la Salud. Ofra s/n. Universidad de La Laguna. 38071. La Laguna. Teléfono: 922 31 92 88. Fax: 922 25 59 50 - 922 31 94 27, e-mail: jltruro@ull.es.

#### Aviso Legal

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales le informamos que sus datos están incorporados en un fichero titularidad del Departamento de Enfermería de la Universidad de La Laguna. Igualmente, le informamos de que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley a través de la siguiente dirección: Departamento de Enfermería. E.U.Enfermería y Fisioterapia. Campus Universitario de Ciencias de la Salud. Ofra s/n. Universidad de La Laguna. 38071. La Laguna. Tenerife.

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN DEL XIX CURSO DE SALUD MATERNO-INFANTIL

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### DERECHOS DE INSCRIPCIÓN

CUOTA DE INSCRIPCIÓN: 40 €

*La cuota incluye documentación, asistencia a las sesiones del Curso, certificado y cafés: cuarenta euros.*

CUOTA REDUCIDA: 30€

*Podrán beneficiarse de una cuota reducida los profesores, colaboradores docentes y alumnos de la Universidad de La Laguna. (Deberán adjuntar algún documento que lo acredite al enviar el comprobante del ingreso de la cuota de inscripción).*

### INSTRUCCIONES PARA LA INSCRIPCIÓN

- Ingresar** la cantidad correspondiente, en la C.C. número **ES86 0081 7711 5500 0126 2936** de Banco Sabadell, **indicando el nombre y apellidos** de la persona que se va a inscribir.
- Enviar este boletín** de inscripción cumplimentado y el **comprobante del ingreso** (fotocopia de la transferencia bancaria) o talón bancario, a la Secretaría Técnica del Curso, **antes del 12 de abril de 2016**: Departamento de Enfermería. E.U.Enfermería y Fisioterapia. Campus Universitario de Ciencias de la Salud. Ofra s/n. Universidad de La Laguna. 38071. La Laguna. Teléfono: 922 31 92 88. Fax: 922 25 59 50 - 922 31 94 27, e-mail: jltruro@ull.es.

#### Aviso Legal

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales le informamos que sus datos están incorporados en un fichero titularidad del Departamento de Enfermería de la Universidad de La Laguna. Igualmente, le informamos de que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley a través de la siguiente dirección: Departamento de Enfermería. E.U.Enfermería y Fisioterapia. Campus Universitario de Ciencias de la Salud. Ofra s/n. Universidad de La Laguna. 38071. La Laguna. Tenerife.