

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN DEL XX CURSO DE SALUD MATERNO-INFANTIL

Nombre: _____ Apellidos: _____
DNI: _____ Profesión: _____
Domicilio: _____ Código Postal: _____
Localidad: _____ Provincia: _____
Lugar de trabajo: _____ e-mail: _____

DERECHOS DE INSCRIPCIÓN

CUOTA DE INSCRIPCIÓN: 40 €.

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

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

1. **Ingresar** la cantidad correspondiente, en la C.C. número **ES63 2100 6769 7502 0021 5779** de CaixaBank, **indicando el nombre y apellidos** de la persona que se inscribe.
2. **Enviar este boletín** de inscripción cumplimentado y el comprobante del ingreso (fotocopia de la transferencia bancaria), **antes del día 7 de marzo de 2018**, al correo electrónico: ovalher@ull.edu.es.

Aviso Legal

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales, le informamos que sus datos serán incorporados a un fichero titularidad del Departamento de Enfermería de la Universidad de La Laguna. Igualmente le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, establecidos en dicha Ley, a través de la siguiente dirección: Departamento de Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud. Sección de Medicina, Enfermería y Fisioterapia. Campus Universitario de Ciencias de la Salud. Ofra s/n. Universidad de La Laguna. Apartado 456. CP: 38200. La Laguna. Tenerife.

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN DEL XX CURSO DE SALUD MATERNO-INFANTIL

Nombre: _____ Apellidos: _____
DNI: _____ Profesión: _____
Domicilio: _____ Código Postal: _____
Localidad: _____ Provincia: _____
Lugar de trabajo: _____ e-mail: _____

DERECHOS DE INSCRIPCIÓN

CUOTA DE INSCRIPCIÓN: 40 €.

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

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

1. **Ingresar** la cantidad correspondiente, en la C.C. número **ES63 2100 6769 7502 0021 5779** de CaixaBank, **indicando el nombre y apellidos** de la persona que se inscribe.
2. **Enviar este boletín** de inscripción cumplimentado y el comprobante del ingreso (fotocopia de la transferencia bancaria), **antes del día 7 de marzo de 2018**, al correo electrónico: ovalher@ull.edu.es.

Aviso Legal

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales, le informamos que sus datos serán incorporados a un fichero titularidad del Departamento de Enfermería de la Universidad de La Laguna. Igualmente le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, establecidos en dicha Ley, a través de la siguiente dirección: Departamento de Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud. Sección de Medicina, Enfermería y Fisioterapia. Campus Universitario de Ciencias de la Salud. Ofra s/n. Universidad de La Laguna. Apartado 456. CP: 38200. La Laguna. Tenerife.