

**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN CURSO: "INSTRUCTORES EN SOPORTE VITAL AVANZADO"**

**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:

**Número y selección de alumnos:**

**Número de plazas:** 20 **participantes.** Es obligatorio remitir el Boletín de inscripción vía **fax** al: **915021214**, **persona de contacto:** María Borda.

**Destinado a:** Médicos y DUES.

**Fecha curso:** 3 y 4 de Marzo de 2008

**Lugar de celebración del curso:** Sede Escuela Militar de Sanidad

**Fecha límite inscripción:** 28 de enero de 2008

Nota: Si no fueran cubiertas las plazas, la SEMICYUC, se reserva el derecho de anulación del curso informando a los inscritos y realizando la devolución económica pertinente.

**Cuota de Inscripción:**

Cuota: 550 €

**INDISPENSABLE ADJUNTAR:**

- COPIA DEL DIPLOMA DE SOPORTE VITAL AVANZADO DEL PNRCP- SEMICYUC
- COPIA DEL TÍTULO DE LICENCIADO EN MEDICINA O DIPLOMADO EN ENFERMERÍA.
- curriculum relacionado con la RCP

**NO DEBE REALIZARSE PAGO DE INSCRIPCIÓN AL CURSO, HASTA NO RECIBIR DE LA SECRETARÍA DE LA SEMICYUC NOTIFICACIÓN DE HABER SIDO SELECCIONADO COMO ALUMNO.**

SECRETARIA:

Pso. de la Reina Cristina, nº36, 1ºD - 28014 Madrid

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

Htt://www.semicyuc.org e-mail: maria@semicyuc.org