

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