SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

ACTIVIDAD: Jornadas - Terapias biomédicas: nuevas perspectivas		
LUGAR DE CELEBRACIÓN: FUNDACIÓ	N OROTAVA	FECHA: 4 y 14/15 de marzo de 2024
1. DATOS PERSONALES		
(*= Datos obligatorios)		
*APELLIDOS:		
*NOMBRE:		*NIF:
*CORREO ELECTRÓNICO:		
DIRECCIÓN:		
LOCALIDAD:		C.P.:
TFNO: *MÓVIL:		
2. DATOS PROFESIONALES CENTRO DE TRABAJO:		
CENTRO DE TRABAJO.		
LOCALIDAD:	ESPECIALIDAD:	
Solicita se le conceda una plaza para asistir a la actividad arriba indicada y declara la veracidad de los datos contenidos en esta solicitud.		
Firma:		
		Fecha: