

CURSOS DE FORMACIÓN PARA OPERADORES DE INSTALACIONES RADIATIVAS BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN (AÑO 2019)

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO*

Nombre y apellidos:		
Fecha de nacimiento:	D.N.I.:	
Titulación académica:		
Dirección actual:		
C.P.:	Población:	Provincia:
e-mail:	Teléfono:	

DATOS FISCALES PARA LA FACTURACIÓN*

Empresa:		
C.I.F.:		
Dirección:		
C.P.:	Población:	Provincia:

DATOS DE CONTACTO*

Persona de contacto:	
Tel.:	e-mail:
☐ Recibir factura por email	☐ Recibir factura por correo postal
Indicar dirección de envío de factura si es diferente de la fiscal:	
Empresa/Departamento:	
Dirección:	C.P.:
Número de pedido (a indicar en la factura):	

SOLICITE SU ADMISIÓN AL CURSO

FORMACIÓN PARA OPERADORES DE II. RR. – ESPECIALIDAD DE RADIOGRAFÍA INDUSTRIAL

☐	21 al 31 de octubre y 5 y 6 de noviembre
--------------------------	--

FORMACIÓN PARA OPERADORES DE II. RR. – ESPECIALIDAD DE CONTROL DE PROCESOS Y TÉCNICAS ANALÍTICAS

☐	21 al 30 de octubre y 5 y 6 de noviembre
--------------------------	--

FORMACIÓN PARA OPERADORES DE II. RR. – ESPECIALIDAD DE LABORATORIOS CON FUENTES NO ENCAPSULADAS

☐	21 al 24 de octubre y del 31 de octubre al 6 de noviembre
--------------------------	---

FORMACIÓN PARA OPERADORES DE II. RR. – ESPECIALIDAD DE MEDICINA NUCLEAR

☐	21 al 24 de octubre, del 28 al 31 de octubre y 5 y 6 de noviembre
--------------------------	---

Firmado (el responsable de la solicitud)

Fecha:

El primer día del curso se deberá aportar una fotografía tamaño carné, fotocopia del DNI y fotocopia compulsada (original) de la titulación académica exigida.

Para reserva de plaza en el curso seleccionado, remítase este boletín a mbsancheza@eulen.com, junto con justificante de pago del curso en la cuenta IBAN ES70 0128 9400 2901 0792 7574.

* Sus datos personales serán incorporados a un fichero automatizado, del cual es responsable PROINSA con finalidades de gestión del curso y de envío de información. El titular de los datos puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación al tratamiento de sus datos personales o a revocar su consentimiento, adjuntando copia de documento identificativo en vigor, dirigiéndose por escrito al Departamento de Formación de PROINSA.