

# BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN \_\_\_\_\_

## DATOS PERSONALES

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ POBLACIÓN: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

EDAD \_\_\_\_\_ FECHA NACIMIENTO \_\_\_\_\_ LUGAR \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

CONOCE LOS CURSOS A TRAVÉS DE: \_\_\_\_\_

## FORMACIÓN ACADÉMICA

TITULACIÓN: \_\_\_\_\_

CENTRO DONDE CURSO ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_ AÑO FINALIZACIÓN: \_\_\_\_\_

## EXPERIENCIA PROFESIONAL

LABORATORIO: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_ PERIODO: \_\_\_\_\_

INSCRIPCIÓN: INDIQUE CON UNA CRUZ EL CURSO QUE DESEA

CURSOS		INSCRIPCIÓN
CERÁMICA DENTAL (Octubre - Marzo )		
CERÁMICA, IMPLANTES Y CAD-CAM (Marzo – Julio)		
ORTODONCIA SEMIPRESENCIAL (Enero – Junio)		

Dispone de micromotor: NO  SÍ  MARCA: \_\_\_\_\_

CTA. BANCARIA (24 dígitos) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

D. \_\_\_\_\_

Con domicilio en \_\_\_\_\_ y D.N.I. \_\_\_\_\_

afianza solidariamente, con renuncia a los beneficios de división, orden y exclusión, al alumno

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ del pago correspondiente al curso.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Tutor o responsable

Firma del alumno

**Nota:** El seguro de enfermedad será cubierto mediante su inscripción en la S.S. o compañía privada, no asumiendo el Centro obligación alguna a este respecto.  
**Protección de datos:** El arriba firmante, será incluido en la base de datos correspondiente y se asisten los derechos de rectificación y cancelación ante la entidad de encabezamiento. Si no ejerciera se entenderá que presta su conformidad. Folguera Vicent S.L.le informa que los datos personales que nos facilite serán tratados de acuerdo con lo dispuesto en la legislación vigente, referente a datos de carácter personal pudiendo ser incorporados a un fichero del Centro, cuya finalidad es realizar la gestión administrativa, educativa, efectuar la reserva de plaza y con el objeto de mejorar la calidad de nuestros cursos y servicio educativo. Pueden ejercer el derecho de acceder, modificar, oponerse o cancelar los datos personales contenidos en nuestros ficheros, para lo cual deberá hacernos llegar su consulta a la dirección: Avda. Divino Maestro, 14 bajo – 46120 Alboraya (Valencia). **Cancelación del curso:** Deberá comunicarse al centro por escrito, 30 días antes del comienzo del mismo. El centro devolverá el importe de la Entrega Inicial abonada, descontando un 25% en concepto de gastos de administración. (A partir de esta fecha no se realizará ninguna devolución del importe)