

FICHA DE PRE-INSCRIPCIÓN

AL CURSO

“URGENCIAS Y EMERGENCIAS EXTRAHOSPITALARIAS”. 2022

NOMBRE:

APELLIDOS:

Teléfono de contacto:

NIF:

Correo electrónico personal:

Correo electrónico facultad:

Dirección habitual:

Localidad:

Código postal:

Dirección familiar:

Localidad:

Código Postal

¿Aporta copia expediente académico?: SÍ NO

Calificación:

¿Ha cursado la asignatura optativa de soporte vital? SÍ NO

Provincia para realizar las prácticas:

En _____, a ____ de _____ de 2.022