



SOLICITUD DE INSCRIPCION NO COLEGIADOS

Datos a rellenar por el Colegio

CURSO DE AUTOCAD

DISPONE DE ORDENADOR PORTÁTIL

SI

NO

▪ **Datos personales**

Nombre y Apellidos:

D.N.I.

Dirección

Código Postal

Localidad

Provincia

Teléfono

| Mail:

Fecha nacimiento

Datos Académicos

<i>Titulos Académicos</i>	<i>Centro</i>	<i>Fecha Expedición</i>
1.		
2.		
<i>Cursos realizados en otros Centros en el área que se solicita</i>		<i>Año de realización</i>
1.		
2.		

▪ **Documentación a aportar:**

(indica con una x lo que proceda)

Fotocopia del D.N.I.

....., a de de 2011

Fdo.

RESGUARDO PAGO CURSO. A RELLENAR POR EL COLEGIO.

IMPORTE CURSO: 180,00 €uros Abonados con fecha de de 2011.

<input type="checkbox"/> En efectivo	<input type="checkbox"/> en ntra. cuenta corriente BBVA 0182-5060-11-0000045329 <input type="checkbox"/> BANESTO 0030-4146-41-0870009271
--------------------------------------	--

(Táchese lo que proceda)

Recibí,