



SOLICITUD DE INSCRIPCION COLEGIADOS

Datos a rellenar por el Colegio

CURSO DE AUTOCAD

DISPONE DE ORDENADOR PORTÁTIL

SI

NO

Nº COLEGIADO:

▪ **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: 150,00 €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,