

# Formulario de Matrícula Actividad Presencial



**Formación**  
Colegio de Enfermeros  
Santa Cruz de Tenerife

## Datos del Alumno

DNI/NIE:  N° de Colegiado:

Nombre:

Apellidos:

Titulación:

Dirección Postal:

Correo electrónico:  Teléfono:

Lugar de Trabajo /  
Área de Ejercicio  
Profesional

SELECCIONAR	CURSO	FECHA	HORARIO	PLAZAS	PRECIO	OBSERVACIONES
<input type="radio"/>	<b>CURSO DE ACREDITACIÓN PARA OPERAR INSTALACIONES DE RADIODIAGNÓSTICO GENERAL</b>	27 de junio al 01 de julio	15.00-21.00	12	320€	

### Condiciones de Matrícula:

Será por riguroso orden de inscripción, para su formalización será necesario el ingreso del coste del curso en la cuenta del colegio. Deberán remitir el justificante de ingreso en la Secretaría, junto con este formulario por correo electrónico a la dirección:

**secretariaformacion@enfermeriacanaria.com**

También puede remitirlo vía fax (822 069 795) indicando su Nombre, Apellidos, D.N.I / N.I.E y Nombre del curso al que desea apuntarse en el justificante de Ingreso bancario si indica un correo electrónico válido, se le remitirá confirmación de inscripción a ese correo, en caso contrario **DEBERÁ CONFIRMAR** la recepción llamando al 922 240 389. No se considera formalizada la matrícula, hasta que no se remita el pago y se confirme su recepción.

**Cuenta de ingreso La Caixa nº CC: 2100 1671 59 0200052377**

-Antes del comienzo del curso es preceptivo aportar fotocopia compulsada del título necesario para recibir este curso (título de Bachillerato, de Formación Profesional de Grado Superior o titulación equivalente) y una foto carnet.

Confirmando que he leído y acepto las condiciones de Matrícula