**CURSO**

**EL INFORME SOCIAL**

**HOJA DE INSCRIPCIÓN**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL CURSO** |
| **“EL INFORME SOCIAL”**  **50 horas** |
| Fecha de realización  **Del 13 de febrero al 13 de abril de 2020** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DEL/LA SOLICITANTE:** | | |
| Nombre: | | |
| Apellidos: | | |
| Domicilio: | | |
| Localidad y CP: | | DNI: |
| Teléfonos de contacto: | | |
| Correo electrónico: | | |
| Colegiado/a Nº: | No Colegiado: | |

***\* Se considerará como fecha de inscripción la fecha de recepción de la solicitud.***

|  |
| --- |
| **DATOS PROFESIONALES** |
| Centro de Trabajo |
| Domicilio del Centro |
| Localidad |
| Teléfono |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMA DE PAGO** | | | |
| Importe del curso |  | Fecha de pago |  |

|  |
| --- |
| **NORMAS GENERALES DE INSCRIPCIÓN** |
| **INSCRIPCIONES:**  Para formalizar la inscripción deberás enviar la presente ficha, junto al comprobante de pago de reserva de plaza, a [huelva@cgtrabajosocial.es](mailto:huelva@cgtrabajosocial.es) |
| **ADJUDICACIÓN DE PLAZAS:**  Se realizará por orden de recepción de las inscripciones hasta completar en máximo/mínimo de plazas. Tendrán preferencia las solicitudes de nuestros/as colegiados/as/. |
| **PAGO FRACCIONADO:**  El Colegio facilita el pago de la matrícula de forma fraccionada, los cuales serán de la siguiente manera:  • 1º pago: 50% al inicio de la formación.  • 2º pago: 50% antes de su finalización.  Aquel/a alumno/a que opte por el pago único, este se realizara al inicio de la formación, es decir nadie podrá iniciar el curso si no ha realizado el pago en cualquiera de sus formas.  El número de cuenta del Colegio donde hay que realizar el pago es el siguiente:  BANCO SABADELL ES60 0081 0642 5400 0133 7834  También, podéis hacer el pago en efectivo en el Colegio, para evitar las comisiones bancarias. |