**Hoja de inscripción**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ACCIÓN FORMATIVA** |
| **Nombre:** | **“Dependencia vs Discapacidad”** |
| **Impartida por:** | Leila Quintero González, Pilar Rubio Contreras y Sonia Sosa Peña (Trabajo Social a la carta) |
| **Nº de horas:**  | 120 horas |
| **Fechas de realización:**  | Del 10 de septiembre de 2025 al 26 de enero de 2026 |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL/LA SOLICITANTE:** |
| **Nombre:** |
| **Apellidos:** |
| **Domicilio:** |
| **Localidad y CP:** | **DNI:** |
| **Teléfonos de contacto:** |
| **Correo electrónico:** |
| **Colegiada/o** | Sí | No | **Nº de colegiación** |  |

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

|  |
| --- |
| **FORMA DE PAGO** |
| **Pago fraccionado** | Sí | No |
| **Importe 1er plazo** |  | **Importe 2º plazo** |  |

|  |
| --- |
| **NORMAS GENERALES DE INSCRIPCIÓN** |
| **INSCRIPCIONES:** Para formalizar la inscripción deberás enviar la presente ficha a [huelva@cgtrabajosocial.es](file:///C%3A%5CUsers%5Chuelv%5CAppData%5CRoaming%5CMicrosoft%5CWord%5Chuelva%40cgtrabajosocial.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 las personas colegiadas en el CPTS de Huelva.  |
| **PAGO:**Aquella persona que envíe la inscripción al curso deberá abonar, en concepto de reserva de plaza, el 40% de coste total del mismo. Este importe no será objeto de devolución por desistimiento de la persona a realizar el curso, salvo en los siguientes casos:* Enfermedad que imposibilite la realización de este, acreditado mediate justificante médico.
* Problemas de causa mayor (enfermedad grave de un familiar, fallecimiento, etc.)
* La cancelación de la acción formativa por parte del Colegio por no cubrirse el número mínimo de participantes.

El 60% restante del precio total del curso se deberá abonar antes de la finalización del mismo.El número de cuenta del Colegio donde hay que realizar el pago es el siguiente:**CAJA RURAL ES27 3187 0234 1963 3063 2826.**También, podéis hacer el pago en efectivo en el Colegio, para evitar las comisiones bancarias. |