**Hoja de inscripción**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ACCIÓN FORMATIVA** |
| **Nombre:** | “La Visita a Domicilio en Trabajo Social” |
| **Impartida por:** | Rosa Gómez Trenado (Trabajadora Social) |
| **Nº de horas:**  | 100 horas (9 semanas + semana de recuperación) |
| **Fechas de realización:**  | Del 07 de marzo al 13 de mayo de 2022 |

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

*\* 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, junto al comprobante de pago de reserva de plaza, a 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 las personas colegiadas en el CPTS de Huelva.  |
| **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 7834También, podéis hacer el pago en efectivo en el Colegio, para evitar las comisiones bancarias. |