**Hoja de inscripción**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL ACCIÓN FORMATIVA** | |
| **Nombre:** | “Curso preparatorio oposiciones” |
| **Impartida por:** | José Acevedo y María Castro Tur |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | |
| **Mensualidad** | Persona colegiada | 80€ |
| Personas no colegiadas | 120€ |
| **A ingresar en el nº de cuenta: BANCO SABADELL ES60 0081 0642 5400 0133 7834**  *El pago de la mensualidad se realizará antes de la celebración de la primera clase del mes.* | | |

|  |
| --- |
| **NORMAS GENERALES DE INSCRIPCIÓN** |
| **INSCRIPCIONES:**  Para formalizar la inscripción deberás enviar la presente ficha a [huelva@cgtrabajosocial.es](file:///C:\Users\huelv\AppData\Roaming\Microsoft\Word\huelva@cgtrabajosocial.es).  No se realizará pago alguno hasta que no lo indique el Colegio. Una vez que lo indique, deberás enviar el comprobante de pago al correo citado anteriormente. |