

Solicitud Nº: \_\_\_\_\_

## Inscripción

### Alumno:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Situación Laboral \_\_\_\_\_

Estudios \_\_\_\_\_

### Centro de trabajo:

Nombre del Centro de Trabajo: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Categoría Profesional: \_\_\_\_\_

### Curso/s en los que se matricula modalidad online:

- Manejo terapéutico integral antimicrobiano
- Antimicrobianos II: antifúngicos y antivirales
- Curso básico sobre principios, valores, derechos y deberes constitucionales y la protección constitucional de la salud
- Interacciones relevantes en medicamentos de reciente introducción en el mercado
- Soporte vital avanzado y cuidados post reanimación en paciente adulto
- Técnicas y habilidades de comunicación para profesionales de la salud

**Firma del alumno**

La Caixa **ES04 2100 2263 45 0200388127**

Una vez realizado el pago mande esta solicitud a [admon@formaciondocente.es](mailto:admon@formaciondocente.es)