

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

CÓDIGO CURSO: 2015/11

FECHA ENTREGA:

NOMBRE CURSO: CURSO SOBRE RESPONSABILIDAD DEL PROFESIONAL SANITARIO

DATOS PERSONALESNº COLEGIADO: DNI: APELLIDOS: NOMBRE: DIRECCION: PROVINCIA:

TELEFONOS

PARTICULAR

TRABAJO

MÓVIL

DE CONTACTO: E-MAIL: **INSTRUCCIONES**

1. Para inscribirse en cualquiera de los cursos debe realizar el pago de los que le interese por la siguientes vías:
 - a. Personándose en las oficinas del Colegio.
 - b. Enviando solicitud de realización del curso por fax: 968.900.101 o correo electrónico: [cursos@icamur.org](mailto: cursos@icamur.org) , junto con el justificante de pago al número de cuenta de **SABADELL CAM ES03-0081-0210-1200-0171-2882**.
 - c. También se puede abonar el curso de las siguientes formas:
 - **Con tarjeta mediante las TPV disponibles tanto en la Sala de Togas como en la Sede principal (C/ La Gloria).**
 - **Sabadell CAM, a través de sus cajeros automáticos, facilita el pago a terceros, modalidad con la que también podéis abonar el curso. Os facilitamos documento con instrucciones para poder abonar con esta última opción.**

Nota: Para que el recibo sea válido deberá constar su nombre y apellidos, así como el código del curso que desee realizar y la materia.

2. El criterio de admisión se regirá por el orden de llegada de la documentación completa (solicitud y recibo). Si faltase cualquiera de las dos tendrá preferencia aquel interesado que si las tuviera.
3. El precio de la matrícula de los cursos se podrá satisfacer en el banco mediante transferencia, y en la Sede del Colegio, bien en efectivo o con tarjeta.
4. Para la expedición de Diplomas será necesaria la asistencia de al menos el 80% del total de la duración del curso. En aquellos que se permita el acceso al Turno de Oficio se requerirá, obligatoriamente, el 100% de la asistencia.