

Ficha de Inscripción

Aula de Formación del Colegiado/a- Sesiones prácticas Marzo- mayo 2016

Nombre y apellidos:

Núm. Colegiado COPLP:

Dirección:

Código Postal:

Teléfonos:

Correo electrónico:

Módulos en los que se inscribe: 1º 2º 3º

Ingrese el importe del curso en la cuenta de Banco Sabadell núm. ES 61 0081/ 0438/ 82/ 0001456254

Presente esta ficha debidamente cumplimentada y firmada, junto con el resguardo de ingreso, en la secretaría del Iltre. Colegio Oficial de la Psicología de Las Palmas, o realizar el pago en la sede colegial.

Todas aquellas personas inscritas que se den de baja posterior a la fecha límite de realización de la matrícula, se le descontará un 50% del precio del curso.

Una inasistencia superior a un 20 por 100 de las horas lectivas programadas, cualquiera que sea su causa, imposibilitará la expedición del certificado de asistencia.

Firma: