

ANEXO REF. CACC.03.

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE DEL CURSO/ACTIVIDAD	
----------------------------	--

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI:
DIRECCIÓN:		CP:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	PAIS:
TFNO:	EMAIL:	

(Señale con una X)

Personal docente	Estudiantes	<input checked="" type="checkbox"/>	P.A.S.	
Personal ajeno a la UCO (Indique actividad profesional):				

FORMA DE PAGO: