|  |
| --- |
| APELLIDOS Y NOMBRE: |
| COLEGIADO Nº: | COLEGIO: |
| OTRO PROFESIONAL: |
| D.N.I. nº: |
| DOMICILIO: |
| TELEFONO: MOVIL: |  E-MAIL: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Curso Completo  | Modulo I | Modulo II | Modulo III | Modulo IV | Modulo V |
| GRADUADOS SOCIALES COLEGIADOS/ESTUDIANTES  | 400 € | 240 € | 36 € | 120 € | 36 € | 48 € |
|  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL ACREDITADO GRADUADOS SOCIALES | 400 € | 240 € | 36 € | 120 € | 36 € | 48 € |
|  |  |  |  |  |  |
| OTROS PROFESIONALES NO PERTENECIENTES A ESTE COLEGIO | 600 € | 320 € | 48 € | 160 € | 48 € | 64 € |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Adjunto justificante de haber efectuado el ingreso en cuenta de BANCO SABADELLES93 0081 0369 0800 0141 1150 Solicito fraccionamiento de pago (sólo para curso completo):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Colegiados/Estudiantes | Personal G.S. | Otros |
| * En el momento de la inscripción.
 | 150 € | 150 € | 300 € |
| * 5 de octubre
 | 125 € | 125 € | 150 € |
| * 5 de noviembre
 | 125 € | 125 € | 150 € |

 |

FECHA: FIRMA:

* Enviar ficha de inscripción fax 922 245 834 - informacion@graduadosocialtf.org
* Plazas limitadas. Por riguroso orden de inscripción
* El Colegio Oficial de Graduados Sociales de Santa Cruz de Tenerife se reserva el derecho de reclamar las cantidades devengadas y no abonadas con cargo a los obligados y responsables de su pago.

|  |
| --- |
| **Aviso legal:**Conforme a lo establecido en la **L.O. 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal**, le informamos que sus datos personales serán incluidos en nuestros ficheros, con la finalidad de gestionar la participación en cursos y jornadas formativas. Vd. podrá ejercer sus derechos ARCO dirigiéndose a: **Colegio Oficial de Graduados Sociales de Santa Cruz de Tenerife,** sito en Avenida 25 de Julio, nº19 38.004 Santa Cruz de Tenerife. |