

CURSO DE SOPORTE VITAL BASICO Y DESA

INSCRIPCIÓN (rellenar con letra mayúscula todos los datos)

Datos a rellener por esscam	Código Curso		fecha	
	Lugar de realización			

fotografía

Datos personales	Nombre			
	Apellidos			
	DNI			
	Dirección			
	Localidad		Código Postal	
	Provincia		Teléfonos	
	e-mail			
	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)			

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR LA PREINSCRIPCIÓN

FOTOCOPIA DEL DNI	1 FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNET
FOTOCOPIA DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS (mínimo graduado escolar o equivalente)	
Resguardo nominativo original del ingreso Bancario en la Cuenta de AMIKA – ESSCAM	

FORMACION

--	--

CURSO DE SOPORTE VITAL BASICO Y DESA

Homologado Conserjería de Salud y bienestar Social Decreto 9/2009, de 10/02/2009 por el que regula el uso de Desfibriladores semiautomaticos externos fuera del ámbito sanitario