|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CURSO** | CURSO DE MODELADO BÁSICO ARQUITECTÓNICO CON REVIT  | **CP-**092018EXP |
| **MATERIA** | OTROS |
| **DATOS DEL CURSO** |
| **NIVEL** | BÁSICO |
| **PROFESOR ASIGNADO** | AMPARO CANO ALDERETE Y JOSE CARLOS MIQUEL LÓPEZ |
| **FECHAS** | 28, 29 DE MAYO; 6, 7, 13, 14, 18, 19, 25 Y 26 DE JUNIO; 2, 3, Y 9 DE JULIO DE 2018 |
| **HORARIO** | DE 16:30 A 20:30 HORAS |
| **LUGAR** | AULA DE FORMACIÓN COAMU (3ª PLANTA). COLEGIO OFICIAL DE ARQUITECTOS |
| **DIRECCIÓN** | C/ POETA JARA CARRILLO, 5 - 30004 MURCIA |
| **PRECIO Y FORMA DE PAGO** | 388€/495€  | **+** 21% IVA | TOTAL: 470/600€ | INGRESO: C/C IBAN ES39 3183 3000 4900 0057 6795 - CAJA DE ARQUITECTOS |
| **SUJETO A BONIFICACIÓN** |       |  |
| **FIN DE INSCRIPCIÓN** | 24 DE MAYO DE 2018 |  |
| **DATOS DEL ALUMNO** |
| **NOMBRE** |       |
| **APELLIDOS** |       |
| **D.N.I** |       |
| **DOMICILIO** |       |
| **CP** |       | LOCALIDAD:       | PROVINCIA:       |
| **TELÉFONO/FAX** |       |
| **EMAIL** |       |
| **EMPRESA** |       |
| **NIF** |       |
| **DOMICILIO** |       |
| **CP** |       | LOCALIDAD:       | PROVINCIA:       |
| **TELÉFONO/FAX** |       |
| **EMAIL EMPRESA** |       |
| **FACTURA** | PERSONA FÍSICA: |  | SOCIEDAD: |  |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES:**       |

**FIRMA DEL ALUMNO**

**INSCRIPCIÓN DEL CURSO**

**SE PUEDE REALIZAR A TRAVÉS DE UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS SIGUIENTES:**

**- ENVÍO DE ESTE BOLETÍN CUMPLIMENTADO Y FIRMADO JUNTO CON COPIA DEL INGRESO CORRESPONDIENTE (SI PROCEDE) AL CORREO ELECTRÓNICO** **formacion@coamu.es**

**- PRESENTACIÓN DE ESTE BOLETÍN Y DEL JUSTIFICANTE DE INGRESO (SI PROCEDE) EN EL AREA DE FORMACIÓN DEL COAMU (1ª PLANTA).**

**LOS CURSOS CON NÚMERO MÍNIMO DE ASISTENTES (10) SE COMPLETARÁN POR ORDEN DE INSCRIPCIÓN. (SI EL NÚMERO ES INFERIOR EL CURSO NO SE CELEBRARÁ,**

**DEVOLVIÉNDOSE EL DINERO).**

**CONDICIONES GENERALES CURSOS PRESENCIALES**

**1º/.- En caso de no asistencia al curso la devolución del importe se efectuará solicitándolo como máximo hasta la fecha de fin de inscripción.**

**2º/.- El alumno ha comprobado el temario y datos generales del curso con respecto a sus necesidades específicas, siendo CONFORME.**

**3º/.- El alumno será responsable de cualquier deterioro producido en las instalaciones del COAMU, por un mal uso de las mismas.**

**4º/.- Si el curso sufriera una modificación en cuanto al contenido del mismo, se debe aceptar expresamente a través de una nueva matrícula.**

**5º/.- El COAMU no es responsable del deterioro que se pudiera producir sobre el material informático del alumno. El alumno es responsable de su custodia.**

**6º/.- En cumplimiento de la Ley 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán introducidos en nuestros**

**ficheros automatizados, creados bajo la responsabilidad del Colegio Oficial de Arquitectos de Murcia, el cual se encuentra debidamente inscrito en el Registro General de**

**Protección de Datos con la finalidad de gestión de formación. La negativa a suministrar los datos necesarios supondrá la imposibilidad de la matriculación en los cursos del Colegio Oficial de Arquitectos de Murcia. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la siguiente dirección: C/ Poeta Jara Carrillo nº 5, 30004 - Murcia.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Elaborado por: **JC/GC**Jefe de CalidadGestor de CalidadFecha: 25/04/2016 | Revisado por: **JC**Jefe de CalidadFecha: 25/04/2016 | Supervisado por: **RJ**Representante de JGFecha: 26/04/2016 | Aprobado por: **JG**Junta de GobiernoFecha: 26/07/2016 | CAMBIOS RESPECTO A LA REVISIÓN ANTERIOR:-Estado de revisión y cambio nº procedimiento.-Se elimina el anterior apartado nº6 de Condiciones Generales (Cursos Online).-Ajustes varios en el diseño del formato.-Cambio de nombres por cargo en pie de página. |