|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CURSO** | CURSO ESPECÍFICO DE OPOSICIONES PGMO MOLINA DE SEGURA | **CÓDIGO:-**152018OTR\_esp |
| **MATERIA** | OTROS |
| DATOS DEL CURSO |
| **NIVEL** |       |
| **PROFESOR ASIGNADO** | VARIOS |
| **LUGAR** | AULA DE FORMACIÓN DEL COAMU  |
| **FECHAS** | 23, 25 Y 30 DE JULIO DE 2018 EN HORARIO DE 17 A 20 HORAS |
| **PRECIO Y FORMA DE PAGO** |       | + 21% IVA | TOTAL:       | INGRESO: C/C IBAN ES39 3183 3000 4900 0057 6795 - CAJA DE ARQUITECTOS |  |
| **SUJETO A BONIFICACION** |  |  |
| 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** centrodeopositores@coamu.es **.**

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

**CONDICIONES GENERALES (CURSOS ONLINE)**

**1º/.- Una vez proporcionados los datos de acceso y comprobado el registro de conexión, no procederá la devolución del importe del curso.**

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

**3ª/.- Si el alumno de la plataforma MOODLE necesitara más tiempo del asignado para completar el curso lo solicitará al Jefe de Formación, quién decidirá en consecuencia.**

**4ª/.- Para la formación online autogestionada, no se emitirá certificado de realización del curso al alumno.**

**5º/.- 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:--------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |