****

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

*(RELLENAR CON MAYÚSCULAS Y DE FORMA CLARA)*

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI (CON LETRA):

DIRECCIÓN POSTAL:

EMAIL:

TELÉFONO:

Fecha de Nacimiento:

Ciudad de Residencia:

Centro de Trabajo: Ciudad/Provincia:

Titulación que posee (diplomado, licenciado, doctorado):

Especialidad profesional:

Estudiante **50 €** PROFESIONAL **70€**

**NOTA IMPORTANTE:** **En el caso de necesitar factura de la inscripción debe CONTACTAR ANTES DE REALIZAR EL INGRESO con la dirección de correo:** **inscgv13@ual.es**

---------------------------------------------------------------------------------------------------------

Enviar el formulario de inscripción adjunto junto con el resguardo del pago bancario (y en su caso, resguardo de la matrícula universitaria) a inscgv13@ual.es

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------