

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y MATRÍCULA
Experto del Manejo de las Úlceras por Insuficiencia Venosa Crónica
Curso académico 20__/ 20__

Datos personales del estudiante:

Nombre: _____ Apellidos: _____
DNI o Pasaporte: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Nacionalidad: _____ Sexo: H M
Dirección: _____
Población: _____ Código Postal: _____
Provincia: _____ País: _____
Teléfono: _____ Teléfono móvil: _____
Email: _____

Documentación a presentar junto al impreso de inscripción:

- **Documento Nacional de Identidad o Pasaporte**
- **Curriculum Vitae**
- **Fotocopia compulsada del título universitario** que da acceso a esta titulación

Este impreso junto con los documentos requeridos **deberá ser enviado a la siguiente dirección:**

gestionacademica@uax.es

Honorarios del curso: 2.590 €

El estudiante deberá facilitar, en el momento de formalizar el proceso o cuando le sea requerido por la Universidad Alfonso X el Sabio, la documentación solicitada y que se precise en cualquiera de los trámites y en los plazos que se le indiquen. En el caso de no presentar dicha documentación o cuando esta no sea autentica o suficiente, la matricula no resultará formalizada.

- Confirmo que toda la información facilitada en este impreso y en los documentos que lo acompañan es totalmente cierta.
- He leído y acepto la [Política de privacidad](#)
- Deseo recibir comunicaciones comerciales de UAX y de terceras entidades pertenecientes al [Grupo Guadarrama Proyectos Educativos](#) según la [Política de Privacidad](#). El listado de empresas que conforman este grupo puede ser comprobado en el apartado 8 de dicha Política en los términos descritos en la Política de Privacidad.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firma del estudiante: