## FICHA DE INSCRIPCIÓN

|  |
| --- |
| CURSO: "CLAVES DE LA METODOLOGÍA BIM”  ENTIDAD ORGANIZADORA: CIVILE ICF, S.L.P.  HORAS TOTALES: 24 h. PRESENCIALES  FECHAS: 24, 25 y 26 Julio 2018  HORARIO PREVISTO: 9:00-14:30; 16:00-19:00 |
| OBSERVACIONES: La distribución del horario seún CARTEL OFICIAL. |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PARTICIPANTE** |

NOMBRE Y APELLIDOS:

N.I.F DOMICILIO:

LOCALIDAD      C.P: PROVINCIA: SEXO **(1)**:

TELEFONO:E-MAIL :

EN SU CASO, PARTICIPA EN EL CURSO EN CALIDAD DE (marcar lo que proceda):

Colegiado 🞏 Estudiante 🞏 Desempleado 🞏

(Estas situaciones deben demostrarse mediante copia de documento acreditativo)

|  |
| --- |
| DATOS DE LA EMPRESA (SOLO SI LA FACTURA VA A NOMBRE DE LA EMPRESA) |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:  C.I.F.: Nº SEGURIDAD SOCIAL EMPRESA (C C C) | |
| DOMICILIO: | |
| LOCALIDAD: | C.P.: PROVINCIA: |
| TELÉFONOS  E-MAIL: | |

En , a       de       de

(Firma del participante)

# Pagos por transferencia bancaria:

CAJA DE INGENIEROS - IBAN: ES34 3025 0007 7014 3328 3973

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados, que nos proporcione y/o se generen a lo largo de la estancia del alumno en el Curso, serán incluidos en un fichero titularidad de Civile, con la finalidad de realizar una adecuada gestión administrativa de los mismos. El alumno garantiza la veracidad de los datos personales facilitados y se compromete a actualizarlos. Conforme a lo dispuesto en la citada normativa, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y enviando una solicitud por escrito dirigida a la dirección formacion@civile.es