

Boletín de Inscripción

**“CURSO TEÓRICO PRÁCTICO PARA LA ELABORACIÓN DE LIPOSOMAS”**

IES Miguel de Cervantes (Laboratorio 80)

Avda. Miguel de Cervantes, 3. 30009 Murcia.

**27 de MARZO de 2019.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS:** | |  | | | | | |
| **NOMBRE:** | |  | | | | | |
| **DNI:** | |  | | | | | |
| **Nº COELGIADO:** | |  | | | | | |
| **TELÉFONO:** | |  | | | | | |
| **e-mail:** | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **IMPORTE MATRÍCULA:** | | | | | | Colegiados en el COFRM: **30 €**  No colegiados en el COFRM: **45 €** | | | | | |  | Cargo al SOE | MU- -F |  |  | |  | Transferencia | **IBAN ES84 2038 3011 4260 0029 6103** | | | |  | Concepto: “Nombre Apellidos, LIPOSOMAS” | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| En | |  | | a | |  | de 2019 |
| **Firmado:** | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |

Enviar totalmente cumplimentado a: **formación@cofrm.com**