



Clínica  
Universidad  
de Navarra

Comisión de Formación Continuada

**CURSO DE RADIOLOGÍA TORÁCICA ON-LINE III**  
**-RADIOGRAFÍA LATERAL DE TÓRAX-**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**INDICAR**

**FECHA DE MATRICULACIÓN:**

(El tiempo estimado para la realización del curso es de 15 días a partir de la fecha de matriculación)

**DATOS SOLICITANTE:**

- NOMBRE:
- APELLIDOS:
- NIF:
- DIRECCIÓN:
- CIUDAD – CÓDIGO POSTAL:
- CORREO ELECTRÓNICO:
- TELÉFONO:
- ESPECIALIDAD:
- CENTRO DE TRABAJO:
- ACREDITACIÓN: Enviar copia del título de licenciado en Medicina ó título de especialista ó colegiación, etc.

Fecha:

Firma: