

Formulario de pre-inscripción

MICROCIRUGÍA EXPERIMENTAL

Formación presencial

P005/08, P006/08, P007/08, P008/08 y P009/08.-

Apellidos:

Nombre:

Año licenciatura/Diplomatura:

Centro de trabajo:

Puesto que desempeña:

Dirección:

Teléfono:

e-mail:

Fax:

Señala a qué módulos deseas asistir (CON UNA X)

Módulo Microcirugía Básica (P005/08):

Módulo Microcirugía Ginecológica (P007/08):

Módulo Microcirugía Traumatológica (P006/08):

Módulo Microcirugía Maxilofacial y ORL (P008/08):

Módulo Microcirugía Oftalmológica (P009/08):

FECHA LÍMITE DE RECEPCION DE SOLICITUDES: 28 DE ABRIL DE 2008

Si le interesa participar en estos Módulos, rellene este formulario de preinscripción en MAYÚSCULAS y envíelo por correo electrónico a la secretaria (Tfno. 976 716782 Email: formacion.iacs@aragon.es). Imprescindible indicar una dirección de correo electrónico para comunicarnos los admitidos.