

**Datos personales**

Apellidos:	NIF:	
Nombre:	Fecha de nacimiento:	
Dirección:	Tel.:	
Población:	CP:	Móvil:
Email:	Fax:	

**Datos académicos** (especificar el grado más alto)

Titulación:	Año finalización:
Nombre del centro:	

**Datos profesionales**

Empresa actual:	CIF:	
Dirección:	Población:	CP:
Email:	Tel.:	Fax:
Cargo:	Departamento:	
Sector de actividad:		
Medio por el que conoció el curso:		

**Forma de pago y Facturación**

- Cheque nominativo a favor de la UPC  
 Transferencia a la cuenta: **2100 1801 19 0200005229**
- Factura a título personal       Factura a nombre de la empresa


Las plazas se asignaran por riguroso orden de inscripción y esta no será formal hasta que no se haya hecho efectivo el pago.

Complementariamente es necesario adjuntar la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI
- 1 Fotografía carné
- 1 Copia del título académico

La organización de este curso se reserva el derecho de anularlo o aplazarlo en caso de no haber suficientes alumnos.

Nos puede enviar esta solicitud directamente **por fax o email** a:

 Avda. Diagonal, 647  
08028 Barcelona  
Fax: 93 401 77 80  
Email: [cerc@mmt.upc.edu](mailto:cerc@mmt.upc.edu)

Firma:
Fecha: