

**CURSO DE FORMACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN DE
OPERADOR DE INSTALACIÓN DE RADIODIAGNÓSTICO
DENTAL**

Nombre y apellidos:	
Teléfono:	Teléfono móvil:
Domicilio:	
Correo electrónico:	
Titulación:	

Requisitos (marcar el que corresponda):

- Alumnado de la Escuela Sanitaria matriculados en el Ciclo de Higiene Bucodental en el curso actual y del curso 2016/2017
- Alumnado de la Escuela Sanitaria que finalizaron el Ciclo de Higiene Bucodental en el curso 2015/2016
- Alumnado de la Escuela Sanitaria que finalizaron el Ciclo de Higiene Bucodental en el curso 2014/2015
- Ex-alumnado de la Escuela Sanitaria del Ciclo de Higiene Bucodental (cursos anteriores)
- Otros profesionales

Documentación a aportar junto a la solicitud de inscripción:

- Fotocopia del DNI
- Fotocopia compulsada del Título o Resguardo de solicitud de Título

En Pamplona, a de de 2017

Firma de la persona interesada