

## **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CURSO DE PERFECCIONAMIENTO**

### **Título curso**

Fecha inicio:

Fecha final:

Director del curso:

Servicio:

### **A. DATOS PERSONALES:**

Nombre:

Nacionalidad:

Fecha  
nacimiento:

DNI/Pasaporte:

Titulación y/o especialidad:

Dirección postal  
en país de procedencia:

Centro de  
procedencia:

Mail:

Teléfono:

### **B. Documentación que debe adjuntar a este formulario previa a su aceptación:**

Carta de recomendación del Centro de procedencia Currículum

Vitae (máximo 4 páginas)

Copia del pasaporte o documento nacional de identidad

Copia del título de especialista

### **C. En el momento de su incorporación en el centro, deberá aportar:**

- Copia legalizada del Título de Especialista (debe legalizarlo en su país de origen)  
(Los títulos académicos expedidos por autoridades no españolas, deberán venir legalizados mediante apostilla o legalización diplomática. La compulsa de una copia no exime de la legalización del título)
- Seguro de Responsabilidad Civil Profesional (lo puede contratar en su país de origen o a su llegada a Barcelona)
- Seguro de Salud, muerte y accidentes (lo puede contratar en su país de origen o a su llegada a Barcelona)

La aceptación de esta solicitud de inscripción está condicionada a la aprobación por parte del Servicio en que realizará la formación y la aprobación por la Comisión de Evaluación de Actividades Docentes.