

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y MATRÍCULA**  
**Experto del Manejo de las Úlceras por Insuficiencia Venosa Crónica**  
**Curso académico 20\_\_/ 20\_\_**

**Datos personales del estudiante:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
DNI o Pasaporte: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Sexo: H  M   
Dirección: \_\_\_\_\_  
Población: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

**Documentación a presentar junto al impreso de inscripción:**

- **Documento Nacional de Identidad o Pasaporte**
- **Curriculum Vitae**
- **Copia del título universitario** que da acceso a esta titulación

Este impreso junto con los documentos requeridos **deberá ser enviado a la siguiente dirección:**

[gestionacademica@uax.es](mailto:gestionacademica@uax.es)

**Honorarios del curso:** 2.590 €

El estudiante deberá facilitar, en el momento de formalizar el proceso o cuando le sea requerido por la Universidad Alfonso X el Sabio, la documentación facilitada y que se precise en cualquiera de los trámites y en los plazos que se le indiquen. En el caso de no presentar dicha documentación o cuando esta no sea autentica o suficiente, la matricula no resultará formalizada.

- Confirmito que toda la información facilitada en este impreso y en los documentos que lo acompañan es totalmente cierta.
- He leído y acepto la [Política de privacidad](#)
- Deseo recibir comunicaciones comerciales de UAX y de terceras entidades pertenecientes al [Grupo Guadarrama Proyectos Educativos](#) según la [Política de Privacidad](#). El listado de empresas que conforman este grupo puede ser comprobado en el apartado 8 de dicha Política en los términos descritos en la Política de Privacidad.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del estudiante: