



## **FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL CURSO**

**“Rehabilitación basada en la evidencia con pacientes neurológicos  
Introducción a los dispositivos SAEBO”.**

### **DATOS PERSONALES**

- NOMBRE:
- APELLIDOS:
- DNI:
- DOMICILIO:
- CODIGO POSTAL:
- POBLACIÓN:
- PROVINCIA:
- TELÉFONO:
- CORREO ELECTRÓNICO:

### **DATOS PROFESIONALES**

- TITULACIÓN:
- UNIVERSIDAD:
- AÑO DE GRADUACIÓN:
- CENTRO DE TRABAJO:

**FECHA:**

**FIRMA:**

De acuerdo con la Ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, la persona arriba firmante autoriza la utilización de sus datos personales y profesionales de este documento con el fin de organizar acciones formativas por parte de Vitalastur centro de día y rehabilitación (ASTURSALUTIS S.L.)