



**MATRÍCULA DEL CURSO CUIDADOS DEL AUXILIAR DE
ENFERMERÍA/TCE EN EL PACIENTE CON ENFERMEDAD DE
ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS.**

**Fechas de celebración del 01 de octubre al 11 de noviembre
de 2014**

NOMBRE:
APELLIDOS:
D.N.I. Número:
DOMICILIO:
TELÉFONO:
E-MAIL:
TITULACIÓN:
CENTRO DE TRABAJO:

(Firmar)

Junto a esta inscripción se deberá entregar justificante de ingreso en la cuenta de la
Fundación de Enfermería de Cantabria Número: IBAN ES84 2048 2106 7034 0001 9136, de
un importe de 50 Euros.