|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **International General Certificate NEBOSH en Español** **2024**  OFERTA CONGRESO DE ERGONOMÍA PREVERAS Y AEE, ASTURIAS 2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL ALUMNO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Apellidos\*** | | | | | |  | | | | **Nombre\*** | |  | | | | | | | | | | | | **DNI/Pasaporte\*** | | | | | | |  | | | |
| **Nacionalidad\*** | | | | | |  | | | | | | | | | **Sexo\*** | | | |  | | | | **Fecha Nacimiento\*** | | | | | | | |  | | | |
| **Domicilio Particular\*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Código Postal\*** | | | |  | | | **Población\*** | | |  | | | | | | **Provincia\*** | | | |  | | | | | | | **País\*** | | | |  | | | |
| **Teléfono fijo** | | | |  | | | **Móvil\*** | | |  | | | | | | **E-mail\*** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Título formativo y/o académico** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Título específico en Prevención** | | | | | | | | |  | | | | | **Centro** | | |  | | | | | | | | **Horas** | |  | | | **Año** | |  | | |
| **Empresa** | | |  | | | | | | | | **Cargo** | |  | | | | | | | | **Localidad** | | | | |  | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **MARCAR LA FECHA PARA EL EXÁMEN IG1 E IG2 (VER NOTA\*)** | | | |  | ***4 diciembre 2024 (confirmación 20 octubre 2024)*** | **IG1 IG2** | |  | ***05 marzo 2025 (20 enero 2025)*** | **IG1 IG2** | |  | ***11 de junio 2024 (30 abril 2025)*** | **IG1 IG2** | |  | ***10 septiembre 2025 (30 julio 2025)*** | **IG1 IG2** | | \*NOTA IMPORTANTE:  ES OBLIGATORIO SELECCIONAR LAS FECHAS EN LAS QUE EL ALUMNO TIENE PREVISTO PRESENTARSE AL EXAMEN DEL IG1 Y DEL IG2. ESTAS FECHAS TIENEN CARÁCTER PROVISIONAL. LA FECHA DEFINITIVA DE ASISTENCIA A CADA EXAMEN DEBERÁ SER CONFIRMADA POR EL ALUMNO MEDIANTE EL ENVÍO DE UN CORREO ELECTRÓNICO ANTES DEL DÍA INDICADO ENTRE PARÉNTESIS EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL PAGADOR O TITULAR DE LA CUENTA (rellenar solo si es distinto del alumno)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Razón social/nombre y apellidos** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Numero Fiscal** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Domicilio** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Código Postal** | | | | |  | | | **Población** | | |  | | | | | | | | | | | **País** | | | | |  | | | | | | | |
| **Provincia/Estado** | | | | |  | | | | | | | | **E-mail** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono fijo** | | | | |  | | | | | | | | **Teléfono móvil** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Las casillas marcadas con \* son de carácter obligatorio**  **CONCEPTO (fechas a elegir entre las convocadas cada año hasta fin de 2025)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **CANTIDAD** | | | | | **FECHA DE PAGO** | |
|  | **Curso E-Learning+ examen** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **1.183,00 €** | | | |  | |
|  | **Curso E-Learning+30 horas Live Streaming+ examen** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **1.393,00 €** | | | |  | |
|  | **Curso E-Learning+40 horas PRESENCIALES+ examen** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **1.575,00 €** | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***MARCAR LA OPCIÓN DE MODALIDAD*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **PAGO CON TARJETA (Visa, MasterCard o American Express) EN EUROS (€)**  *(Al escoger el pago con tarjeta recibirá un correo electrónico con las instrucciones para pagar online de forma segura)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **PAGO A TRAVÉS DE TRANSFERENCIA** PAGO EN EUROS (€) por ingreso en CC del Banco Bilbao Vizcaya Argentaria, S. A.,  IBAN ES31 0182 0606 8101 01509903. SWIFT BBVAESMMXXX. Oficina 0606, AVILÉS. CP 33401.  TITULAR DE LA CUENTA: ELINOR PRECEP S. L | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Incluir el nombre del alumno como concepto en caso de realizar una transferencia.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*Firma del alumno y fecha**  *Con la firma del presente documento doy conformidad a la participación en el curso.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| *El titular de la cuenta asume y responde de todas las obligaciones que nacen de los servicios prestados al alumno por la ELINOR PRECEP S. L. Debe asignarse una sola persona como titular de la cuenta responsable. De conformidad con la LOPD, Ley Orgánica de 13 de diciembre 15/1999 se le informa que los datos facilitados en este formulario se incorporan a un fichero propiedad y responsabilidad de ELINOR y RRC Training. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la Ley.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Devolver cubierto a** [**internacional@elinor.es**](mailto:internacional@elinor.es) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |