**FORMA DE INSCRIPCIÓN**

Enviar correo electrónico a la dirección [mediacionyfamilia@telefonica.net](mailto:mediacionyfamilia@telefonica.net), indicando en el asunto nombre del curso “Mediación” y la documentación requerida, con la siguiente ficha y el resguardo del ingreso.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FICHA DE SOLICITUD DE PLAZA**  **CURSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** |  | |
| **DNI** |  | |
| **DIRECCIÓN** |  | |
| **CIUDAD** |  | |
| **TELÉFONO MÓVIL** |  | |
| **FAX** |  | |
| **EMAIL** |  | |
| **TITULACIÓN DE ORIGEN** |  | |
| **SITUACIÓN LABORAL** |  | |
| *Los datos aportados son confidenciales y autorizo al Centro de Mediación al uso informatizado de los mismos.*  *En virtud de lo dispuesto en la Ley 15/1999 de 13 de diciembre, tiene derecho a ejercer el derecho de acceso,*  *rectificación, cancelación y oposición dirigiéndonos una carta por escrito. Podrá ejercitar su derecho de acceso,*  *rectificación, cancelación y oposición, solicitándolo a la C/ Ancha Nº10, 30880, Águilas, Murcia.* | | |
| **INGRESAR A LA CUENTA**  0487-0016-67-2007002597, BMN  Es09 0081-1022-03-0006150329, SABADELL | | Acompañar: Copia del Título Universitario o de formación profesional, DNI, una fotografía tamaño carnet, con nombre  al dorso, copia de ingreso o transferencia bancaria. Enviar por  e-mail: [mediacionyfamilia@telefonica.net](mailto:mediacionyfamilia@telefonica.net) |