

**PRÀCTICA PSICOMOTRIU EDUCATIVA PREVENTIVA
(2019-2020)**

Fotografía



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Datos personales:

Primer apellido Segundo apellido
Nombre DNI
Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento
Dirección Población
Codigo Postal Teléfono
E-mail Móvil

Datos profesionales:

Función profesional Años de experiencia
Lugar de trabajo
Dirección Población
Si se trabaja con niños/as Edad

Datos académicos:

Estudios realizados
Lugar Promoción

Formación en Práctica Psicomotriz

.....
.....

Motivos por los cuales quieres hacer este curso

.....
.....

Disponibilidad para realizar las prácticas y posibles horarios:

Mañanas Tardes Extraescolar

Observaciones:

.....
.....
.....

Marca si has hecho el ingreso de 300 € por preinscripción a la cuenta de La CAIXA Núm.: ES47 2100 1007 1502 0008 4284