

INSCRIPCIÓN 2018: X JORNADA SOBRE SALUD MENTAL

Fecha: 26 de octubre de 2018
Lugar: Facultad de Ciencias – UCA Puerto Real
Modalidad: Presencial (6 horas)

Periodo de inscripción: Desde la fecha actual **hasta las 14 horas del 23 de octubre de 2018**

-Enviar la **Ficha de Inscripción** junto con el **Justificante de Ingreso** al e-mail: ebsocial@dipucadiz.es

-La inscripción se realizará **por orden de entrada, hasta completar el aforo.**

-Recibirá un correo de respuesta al suyo con la confirmación de la aceptación de su inscripción.

LA INSCRIPCIÓN INCLUYE

Asistencia a la Jornada / Carpeta de Trabajo / Documentación / Café de media mañana / y Diploma de Asistencia (**supeditado a que Vd. asista a la totalidad de la Jornada**)

Si se inscriben varias personas de un mismo centro, procuren realizar un solo ingreso por el total y envíen el justificante con cada una de las fichas de las personas inscritas

CUOTAS

Aportación General: 5 €

Aportación Reducida: 3,50 €

30 inscripciones reducidas para personas interesadas en la Jornada y que se encuentren en paro y/o estudiantes que realicen estudios sobre materias afines a la Jornada.

-Imprescindible enviar justificante de Paro y/o Estudiante

Antes de inscribirse compruebe que hay plazas de cuota reducida llamando a los tfnos. 956.240.144/956.240.722

Ingresar en la cuenta de FAEM : **UNICAJA C/C: ES 50 2103 0610 80 0030021200**
¡ IMPORTANTE !

En el "Concepto" debe escribir: "SM" seguido de sus apellidos y nombre

(A partir del 15 de octubre no se aceptarán solicitudes de devolución de la cuota)

ENVIAR LA INSCRIPCIÓN Y EL JUSTIFICANTE DE INGRESO

e-mail: ebsocial@dipucadiz.es

Vd. recibirá confirmación de la aceptación de su inscripción vía email o telefónicamente

Para cualquier duda o sugerencia- Tfnos: 956 240 144; 956 240 722

FICHA DE INSCRIPCIÓN - X JORNADA "SALUD MENTAL" - 2018

Reserva de plaza por orden de entrada hasta completar el aforo.

POR FAVOR, ESCRIBA CON CLARIDAD

| |
|---|
| Apellidos y nombre: |
| D.N.I.: |
| Titulación: |
| Organismo, Centro, Asociación a la que pertenece o donde trabaja: |
| Puesto de trabajo que desempeña: |
| Dirección postal: |
| Tfno. de contacto: |
| E-mail: |
| <input type="checkbox"/> Especifique si necesita ayudas técnicas por discapacidad |

Cuota General 5,00€

Cuota reducida 3,50€

Adjunto comprobante de Ingreso

ENVIAR LA INSCRIPCIÓN al e-mail: ebsocial@dipucadiz.es. **Confirmaremos su inscripción vía email**

Periodo de inscripción: Hasta las 14 horas del 23 de Octubre de 2018 o hasta completar el aforo.

Si una vez inscrita/o no pudiera asistir, le agradeceríamos nos lo comunicara a la mayor brevedad posible, para cubrir su plaza con otra persona que pudiera estar en lista de espera.

Para cualquier duda o sugerencia puede ponerse en contacto en los teléfonos: 956 240 144 – 956 240 722