

# Preinscripciones

## Formulario de preinscripción en cursos en los que participa, organiza o colabora capacitaenred

Cumplimentar todos los apartados del formulario. Una vez presentado se va a generar un mensaje de correo-e con los datos de su solicitud. Verificar que lo hayamos recibido en la dirección email indicada o comprobar buzón de correo-e no deseado (SPAM)

**NOTA:** Para el curso de Coloproctología en AP utilizar el formulario de registro específico [[Enlace](#)]

Curso \*

▼ Seleccionar de la lista

Nombre \*

Apellidos \*

Email

NIF \*

Indicar NIF para incluirlo en el diploma del curso

Tfno móvil

Ciudad

Localidad de residencia

Usar WhatsApp

SI  NO

País de residencia

▼ Seleccionar de la lista

Profesión

Empresa- centro de trabajo/estudio

## Observaciones

Indicar cualquier información relacionada con el curso que quiera hacer constar

He leído y acepto la

[política de privacidad](#) \*

PRESENTAR