

**Formulario de Inscripción**

**Examen IGC NEBOSH**

**Fecha: 05/06/2024**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Introduzca sus Datos de Alumno | | | | | | |
| Nombre:  Apellidos:  País: | | | Fecha de nacimiento:  DNI / ID:  Teléfono\*:  \*Indicar prefijo nacional | | | |
| Seleccione los Módulos a los que desea presentarse | | | | | | |
| **PRIMER INTENTO**  **IG1**  **IG2** | | **SEGUNDO INTENTO O MÁS**  **IG1**  **IG2**  **Nº estudiante NEBOSH:** | | | **REMATRÍCULA**  **IG1**  **IG2**  **Nº estudiante NEBOSH:** | |
| Envío del Formulario | | | | | | |
| Firme y ponga la fecha al documento y envíenoslo al siguiente correo electrónico:  [**internacional@elinor.es**](mailto:internacional@elinor.es) | | | | | | |
| Notas Importantes | | | | | | |
| **Deberá recibir de ELINOR, en un plazo máximo de 5 días, un correo electrónico que le confirmará que ha sido inscrito en los exámenes seleccionados en este Formulario de Inscripción. Si no recibe este correo, por favor póngase en contacto con nosotros indicando esta incidencia.**  Si usted, posteriormente, desea modificar esta fecha, deberá comunicárnoslo antes del día 20 de ABRIL de 2024. Pasada esa fecha, el reagendado de exámenes tendrá unos costes asociados. | | | | | | |
| Firma del Alumno |  | | | Fecha de Envío | |  |