|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **International General Certificate NEBOSH** **EN ESPAÑOL**  Curso e-learning o a distancia más examen oficial en **España y América**. Para *in Company* contactar con ELINOR. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL ALUMNO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Apellidos** | | | | | | |  | | | | **Nombre** | | |  | | | | | | | | | | | | | **DNI/Pasaporte** | | | | | |  | | |
| **Nacionalidad** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | **Sexo** | | | |  | | | | **Fecha Nacimiento** | | | | | |  | | |
| **Domicilio Particular** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Código Postal** | | | | |  | | | **Población** | | | | |  | | | | | | | **Provincia** | | |  | | | | | | | **País** | |  | | | |
| **Teléfono fijo** | | | | |  | | | **Móvil** | | | | |  | | | | | | | **e-mail** | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Título formativo y/o académico** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Título específico en Prevención** | | | | | | | | | |  | | | | | | | **Centro** | | | |  | | | | | | | **Horas** |  | | **Año** | | |  | |
| **Empresa** | | | |  | | | | | | | | **Cargo** | | |  | | | | | | | | | **Localidad** | | | |  | | | | | | | |
| **MARCAR LA FECHA PARA EL EXÁMEN IGC1 E IGC2. CONSULTA LAS PRÓXIMAS FECHAS EN NUESTRA PÁGINA WEB.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | ***Indicar fecha del examen*** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **IGC1 IGC2** | | | | | | | | | |
|  | | | ***Indicar fecha del examen*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **IGC1 IGC2** | | | | | | | |
| **Nota: la fecha de examen indicada se tomará como definitiva a menos que se notifique su modificación 7 semanas antes de la misma.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL PAGADOR O TITULAR DE LA CUENTA (rellenar solo si es distinto del alumno)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Razón social/nombre y apellidos** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CIF/Pasaporte** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Domicilio** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Código Postal** | | | | | |  | | | **Población** | | |  | | | | | | | | | | | | | | **País** | | | |  | | | | | |
| **Provincia** | | | | | |  | | | | | | | | | | **e-mail** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono fijo** | | | | | |  | | | | | | | | | | **Teléfono móvil** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **CONCEPTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **CANTIDAD** | | | | | **FECHA DE PAGO** | | | | | |
|  | **PRECIO IGC NEBOSH: CURSO, EXAMEN Y CERTIFICADO.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **1.590 €** | | | | |  | | | | | |
| El precio del curso incluye tasas NEBOSH por examen y certificado, tasas y coste de examen. Otros servicios tienen **costes** **añadidos**: libros en papel 60 €, curso *in Company*, duplicados de certificado, cambio de fechas de examen fuera de plazo, etc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***MARCAR LA OPCIÓN DE MODALIDAD*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **PAGO CON TARJETA (Visa o MasterCard) EN EUROS (€)**  *(Al escoger el pago con tarjeta recibirá un correo electrónico con las instrucciones para pagar online de forma segura)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **PAGO A TRAVÉS DE TRANSFERENCIA**  *(Al escoger el pago por transferencia recibirá un correo electrónico con la información para efectuar el pago de forma correcta)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Incluir el nombre del alumno como concepto en caso de realizar una transferencia.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Firma del alumno y fecha**  *Con la firma del presente documento doy conformidad a la participación en el curso.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| *El titular de la cuenta asume y responde de todas las obligaciones que nacen de los servicios prestados al alumno por la ELINOR PRECEP S. L. Debe asignarse una sola persona como titular de la cuenta responsable. De conformidad con la LOPD, Ley Orgánica de 13 de diciembre 15/1999 se le informa que los datos facilitados en este formulario se incorporan a un fichero propiedad y responsabilidad de ELINOR y RRC Training. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la Ley.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Devolver cubierto a** [**internacional@elinor.es**](mailto:internacional@elinor.es) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |