



# Curso modular práctico de cirugía bucal



## HOJA DE INSCRIPCIÓN:

### DATOS DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

Nº COLEGIADO:

DIRECCIÓN:

CIUDAD:

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO:

EMAIL:

FIRMA:

#### **FECHA:**

- 17 Y 18 DE MARZO DE 2023
- 14 Y 15 DE ABRIL DE 2023

#### **HORARIO:**

- **VIERNES:** DE 16:00H A 20:00H
- **SÁBADOS:** DE 09:00H A 13:00H

#### **LUGAR DE CELEBRACIÓN:**

- **COLEGIO OFICIAL DE DENTISTAS DE EXTREMADURA** AV. VIRGEN DE LA MONTAÑA, 28. 10002 CÁCERES

#### **LUGAR DE CELEBRACIÓN:**

CURSO PRESENCIAL Y ACREDITACIÓN OFICIAL **900€**

Para asegurarse su inscripción, deberá realizar el ingreso en el siguiente N° de cuenta:

**Banco Santander: ES74 0030 5033 1900 0119 5271**

Remitir esta hoja de inscripción cumplimentada y el comprobante del pago a:  
**colegio@dentistasextremadura.es**

**\*Los alumnos deben de traer fórceps y botadores, e instrumental de cirugía, con suturas. Traerán una pieza de mano y fresa de tungsteno redonda cada alumno.**

Responsable: COLEGIO OFICIAL DE DENTISTAS DE EXTREMADURA

Finalidad: Cumplimientos de los fines propios del Colegio.

Legitimación: misión de interés público o interés legítimo del responsable

Destinatarios: los datos pueden ser cedidos a entidades colaboradoras en el curso, para el cumplimiento de los fines legítimos relacionados con las funciones del cedente y del cesionario.

Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional:

Información adicional: puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web [www.dentistasextremadura.es](http://www.dentistasextremadura.es)