



DATOS ALUMNO	DATOS FACTURACIÓN* (*en caso de no ser igual a los datos del alumno)
Nombre y apellidos	Nombre o razón social
DNI (o documento de identificación nacional)	NIF/CIF
Dirección postal	Dirección postal
País de residencia	País
Correo electrónico	
Teléfono	
Profesión o estudios	
Empresa en la que desarrolla su actividad	
Asociado AEIH/AGEM            Sí        No Num. Asociado	

## INFORMACIÓN DEL CURSO

**Precio:** 695€ + IVA

**Duración:** 75 horas lectivas

**Titulación:** Certificado de Extensión Universitaria expedido por el Instituto de Formación Continua de la Universidad de Barcelona (UB-IL3)

\* Para recibir el certificado es necesario haber enviado la fotocopia compulsada de su DNI o Pasaporte a HOSPITECNIA y superar los criterios de evaluación establecidos.