

4PY11

**INICIACIÓN A LA PRÁCTICA PSICOMOTRIZ AUCOUTURIER  
CURSO SUPERIOR UNIVERSITARIO UB**

Coordinado por:

Grupo de formadores AEC

Instituto de Psicomotricidad de Vigo

**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN / Reserva de plaza**

Días/Mes/Año:

**Datos personales:**

Primer apellido :.....

Segundo apellido: .....

Nombre: .....

DNI .....

Fecha de nacimiento ..... Lugar de nacimiento .....

Dirección .....

Población .....

Código Postal .....

E-mail:.....

Móvil:

**Datos profesionales:**

Centro de trabajo .....

Actividad profesional .....

**Datos académicos:**

Estudios profesionales .....

Formación en psicomotricidad .....

Para formalizar tu inscripción envía un email a [ips@institutopsicomotricidad.org](mailto:ips@institutopsicomotricidad.org) incluyendo:

- Boletín de inscripción rellenado.
  - Breve Curriculum vitae.
  - Carta motivación.
  - Comprobante de pago (Ingreso del importe de 50€ )
- Cuenta de La Caixa Núm.: ES47 2100 1007 1502 0008 4284)

Posteriormente se avisará de la matriculación en la UB una vez la lista de participantes esté completa