

**SOLICITUD INSCRIPCION CURSO:
"Promoción de vida saludable en personas con
diabetes: El manejo del plan terapéutico"**

Nombre y apellidos:

DNI:

CENTRO DE TRABAJO:

DISTRITO:

PROVINCIA:

CORREO ELECTRONICO:

Es socio de ASANEC:

Si **No**

En su trabajo atiende a personas con diabetes:

Si **No**

**Tache la edición del curso que le interesa más
realizar:**

11- 01-2010:

22-02-2010:

19-04-2010:

24-05-2010:

11-10-2010:

Me resulta indiferente: