|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **International General Certificate NEBOSH IG1 Live Streaming en Español** **2024**  Curso E-Learning, soporte tutorial en directo, con 30 hora de clase en directo, más Workshop y examen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL ALUMNO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Apellidos\*** | | | | |  | | | | | | | **Nombre\*** | | | | |  | | | | | | **DNI/Pasaporte\*** | | | | | |  | | | |
| **Nacionalidad\*** | | | | |  | | | | | | | | | | | | **Sexo\*** | | |  | | | **Fecha Nacimiento\*** | | | | | |  | | | |
| **Domicilio Particular\*** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Código Postal\*** | | | |  | |
| **Población\*** | | | | |  | | | | | | | | **Provincia\*** | | | | |  | | | | | | | | **País\*** | |  | | | | |
| **Teléfono Fijo** | | | |  | | | | | | **Teléfono Móvil** | | | | |  | | | | | | **E-Mail\*** | |  | | | | | | | | | |
| **Título formativo y/o académico** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Título específico en Prevención** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Empresa** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | **Localidad** | | |  | | | | | | | |
| **Cargo** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | ***Edición entre el 06 y el 17 de mayo 2024, 3 horas diarias 10 días*** |  | |  | ***Edición entre el 07 y el 18 de octubre 2024, 3 horas diarias 10 días*** |  |   **MARCAR LA FECHA PARA EL EXAMEN IG1 E IG2 (VER NOTA\*)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | ***6 de marzo del 2024 (confirmación antes del 21 de enero)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **IG1 IG2** | | | | | | | | |
|  | | | ***5 de junio del 2024 (confirmación antes del 21 de abril)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **IG1 IG2** | | | | | | | | |
|  | | | ***4 septiembre 2024 (confirmación 26 julio 2024)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **IG1 IG2** | | | | | | | | |
|  | | | ***4 diciembre 2024 (confirmación 20 octubre 2024)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **IG1 IG2** | | | | | | | | |
| \*NOTA IMPORTANTE: SELECCIONAR LAS FECHAS DE EXAMEN DEL IG1 Y DEL IG2. TIENEN CARÁCTER PROVISIONAL. LA FECHA DEFINITIVA DE ASISTENCIA A CADA EXAMEN DEBERÁ SER CONFIRMADA POR EL ALUMNO MEDIANTE EL ENVÍO DE UN CORREO ELECTRÓNICO ANTES DEL DÍA INDICADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Las casillas marcadas con \* son de carácter obligatorio**  **CONCEPTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **CANTIDAD** | | | | **FECHA DE PAGO** | | |
|  | **PRECIO IGC NEBOSH: CURSO E-LEARNING, EXAMEN Y CERTIFICADO.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **1990 €** | | | |  | | |
| El precio del curso incluye tasas NEBOSH por examen y certificado, tasas y coste de examen. Otros servicios tienen **costes** **añadidos**: ENVÍO DEL CERTIFICADO EN PAPEL (depende del lugar del mundo); libros en papel 90 €, curso *in Company*, duplicados de certificado, cambio de fechas de examen fuera de plazo, etc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***MARCAR LA OPCIÓN DE MODALIDAD DE PAGO*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **PAGO CON TARJETA (Visa, MasterCard o American Express) 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**  PAGO EN EUROS (€) por ingreso en CC del Banco Bilbao Vizcaya Argentaria, S. A.,  IBAN ES31 0182 0606 8101 01509903. SWIFT BBVAESMMXXX. Oficina 0606, AVILÉS. CP 33401.  TITULAR DE LA CUENTA: ELINOR PRECEP S. L (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.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |