|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nebosh Award in Health and Safety Work (HSW)**  Curso e-learning o a distancia más examen oficial en **España y América**. Para *in Company* contactar con ELINOR. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL ALUMNO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre** | | |  | | | | | | | | | | | **Apellidos** | | | | | |  | | | | | | | | | | **DNI/Pasaporte** | | | | | | | | |  | | |
| **Nacionalidad** | | |  | | | | | | | | | | | **Sexo** | | | | | |  | | | | | | | | | | **Fecha Nacimiento** | | | | | | | | |  | | |
| **Domicilio Particular** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Código Postal** | | | |  | | | | **Población** | | | | |  | | | | | | | | | | **Provincia** | | |  | | | | | | | | **País** | |  | | | | | |
| **Teléfono fijo** | | | |  | | | | **Móvil** | | | | |  | | | | | | | | | | **e-mail** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Título formativo y/o académico** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Título específico en Prevención** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | **Centro** | | | | |  | | | | | **Horas** | | |  | | | | | **Año** | | |  | |
| **Empresa** | |  | | | | | | | | | | **Cargo** | | | | |  | | | | | | | | | | **Localidad** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **MARCAR LA OPCIÓN DE IDIOMA Y MODALIDAD.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INGLÉS** | | | | | | | | | | | | | | | **ESPAÑOL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Formación e-learning (sólo en inglés)** | | | | | | | | | | | | | | | **Formación a distancia (en inglés o español)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Madrid, SP** | | | | | | | **Asturias, SP** | | | | | | | | | **Bogotá, CO** | | | | | | | | | | | **Chile, CL** | | | | | | | | **Quito, EC** | | | | | | |
| **Buenos Aires, AR** | | | | | | | **Lima, PE** | | | | | | | | | **Montevideo, UY** | | | | | | | | | | | **Caracas, VE** | | | | | | | | **Ciudad de México, MX** | | | | | | |
| **9 de enero de 2018** | | | | | | | | | | **3 de abril de 2018** | | | | | | | | | | | **3 de julio de 2018** | | | | | | | | | | | | **2 de octubre de 2018** | | | | | | | | |
| **Nota: la fecha de examen indicada se tomará como definitiva a menos que se notifique su modificación 7 semanas antes de la misma.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PRECIO IGC NEBOSH: CURSO, EXAMEN Y CERTIFICADO.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **CANTIDAD** | | | | | | | **FECHA DE PAGO** | | | |
|  | **España** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **529 €** | | | | | | |  | | | |
|  | **Chile, Colombia, Ecuador, México y Venezuela** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **543 €** | | | | | | |  | | | |
|  | **Argentina, Perú y Uruguay.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **677 €** | | | | | | |  | | | |
| El precio del curso incluye tasas NEBOSH por examen y certificado, tasas y coste de examen en España y América (2018) y curso e-learning/distancia. Otros servicios tienen **costes** **añadidos**: libros en papel 60 €, curso *in Company*, duplicados de certificado, cambio de fechas de examen fuera de plazo, etc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***MARCAR LA OPCIÓN DE MODALIDAD*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **PAGO EN DÓLARES AMERICANOS ($) por ingreso en CC del Banco Bilbao Vizcaya Argentaria, S. A.,**  **IBAN: ES12 0182 0606 8820 1245 4037 BIC (SWIFT) BBVAESMM. Oficina 0606, AVILÉS. CP 33401.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **PAGO EN EUROS (€) por ingreso en CC del Banco Bilbao Vizcaya Argentaria, S. A.**  **IBAN: ES51 0182 0606 8301 0150 8184.BIC (SWIFT) BBVAESMM. Oficina 0606, AVILÉS. CP 33401. Cambiada el 08/01/18** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **PAGO CON TARJETA –Visa o MasterCard- EN EUROS (€) U OTRA MONEDA**  *(Al escoger el pago con tarjeta recibirá un correo electrónico con las instrucciones para pagar online de forma segura)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Incluir el nombre del alumno como concepto. IMPORTANTE: Elinor no se hace cargo de gastos de transferencia. Asegúrese de que la cantidad ingresada en nuestra cuenta corresponde al total del precio indicado solicitando la cotización en dólares antes de ingresar el importe y marcando la opción ‘our’ en las transferencias internacionales.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Devolver cubierto a** [**internacional@elinor.es**](mailto:nebosh@elinor.es) **o al fax +34 985511060** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |