|  |
| --- |
| **International General Certificate NEBOSH** **EN ESPAÑOL** NEW SYLLABUSCurso e-learning o a distancia más 1 examen oficial en **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** |       |
|  | **LUGAR DE EXAMEN**  | **FECHA DE EXAMEN 2020** | **MÓDULOS**  |  |
| **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]**  | **Bogotá Colombia****Quito, Ecuador****Ciudad De México, México****Lima, Perú** **Santiago, Chile****Montevideo/ Buenos Aires****MADRID**  | **[ ] 6 SEPTIEMBRE [ ]  11 DE NOVIEMBRE****[ ] 14 OCTUBRE [ ]  11 DE NOVIEMBRE****[ ] 2 DE OCTUBRE [ ]  11 DE NOVIEMBRE****[ ] 02 SEPTIEMBRE [ ]  11 DE NOVIEMBRE****[ ]  7 DE OCTUBRE****[ ]  7 DE OCTUBRE****[ ]  18 DE septiembre** | **[ ]  IG1 [ ]  IG2****[ ]  IG1 [ ]  IG2****[ ]  IG1 [ ]  IG2****[ ]  IG1 [ ]  IG2****[ ]  IG1 [ ]  IG2****[ ]  IG1 [ ]  IG2** |  |
| **IMPORTANTE:** la fecha de examen indicada se tomará como definitiva a menos que se notifique su modificación por **escrito 6 semanas** antes de la misma. En la web rrc.elinor.es se publicarán nuevas fechas y lugares de examen de forma continua, esté atento por si desea cambiar de fecha o lugar al menos con 45 días de antelación a la fecha que marque en este momento. Los gastos de envío del Certificado obtenido corren por cuenta del alumno. Estas fechas pueden variar por causas de fuerza mayor. |
| **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** |       |
| **CONCEPTO** | **CANTIDAD** | **FECHA DE PAGO** |
| [ ]  | **CURSO NEBOSH IGC: PRECIO CURSO**  | **1998 €**  |       |
| El precio del curso incluye tasas NEBOSH por 1 examen y certificado, tasas y coste de examen en América (2019) y curso. Otros servicios tienen **costes** **añadidos**: libros en papel 60 €, curso *in Company*, duplicados de certificado, cambio de fechas de examen fuera de plazo, no presentado, suspenso. |
|  |
| [ ]  | **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.****TITULAR DE LA CUENTA;** ELINOR PRECEP S. L |
| [ ]  | **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.** **TITULAR DE LA CUENTA;** ELINOR PRECEP S. L |
| [ ]  | **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. (Ha de pagar por su cuenta las comisiones de su propio banco y marcar la opción ‘OUR’ en las transferencias internacionales, para que el banco intermediario no las cargue a Elinor. Si quiere pagar en dólares USD, solicite una cotización válida por un periodo de tiempo determinado.** |
| **Firma del alumno y fecha**      *Con la firma del presente documento doy conformidad a la participación en el curso.* | **Escriba aquí sus comentarios:**      |
| *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** |