

# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN



## Prácticas ficcionales en la era digital

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

N.I.F: \_\_\_\_\_

Dirección Personal: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Universidad a la que pertenece<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

¿Cómo ha conocido este curso?: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

**UNA VEZ RELLENOS TODOS LOS CAMPOS, ESTE FORMULARIO DEBERÁ REMITIRSE AL CORREO:**

**[inscripcionesriul@gmail.com](mailto:inscripcionesriul@gmail.com)**

**INDICANDO EN EL ASUNTO EL TÍTULO DEL CURSO AL QUE DESEA INSCRIBIRSE**

---

<sup>1</sup> En caso de no pertenecer a ninguna Universidad, indicar centro de trabajo o estudios.