**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE: **XXXX**

APELLIDOS: **XXXX XXXX**

FECHA NACIMIENTO: **XX/XX/XXXX**

TELÉFONO DE CONTACTO: **XXX XXX XXX**

CORREO ELECTRÓNICO: **XXXX@XXXX.XX**

**DATOS PROFESIONALES**

TITULACIÓN UNIVERSITARIA: **XXXX**

CENTRO DE TRABAJO/ESTUDIOS: **XXXX**

DESCRIPCIÓN BREVE DEL INTERÉS POR EL CURSO: **XXXX**

DESARROLLA ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN (SI/NO):

DISPONE DE EXPERIENCIA EN EL CAMPO DE LA CITOGENÉTICA Y/O LA CITOMETRÍA (SI/NO):

EN CASO AFIRMATIVATIVO, DETÁLLAR BREVEMENTE: **XXXX**