

**SOLICITUD DE ASISTENCIA A ACTIVIDADES DE FORMACION**

ACTIVIDAD SOLICITADA

**CURSO DE CALIDAD DE LOS LABORATORIOS DE INMUNOLOGIA**  
Córdoba 13-14 Noviembre 2008

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

**D.N.I.:**

**CATEGORIA:**

**CENTRO:**

**TELEFONO:**

**CORREO ELECTRONICO:**

ACTIVIDAD ORGANIZADA POR LA DIRECCION GENERAL DE ASISTENCIA SANITARIA  
ACREDITADA POR LA AGENCIA DE CALIDAD SANITARIA DE ANDALUCIA.  
CON 3.6 CREDITOS

Para la inscripción en la actividad será imprescindible la correcta cumplimentación de todos los datos especificados en el impreso de solicitud.

La asistencia será obligatoria para la obtención de correspondiente certificado, no permitiéndose faltar más del 10% del total de horas lectivas del curso, por causas justificadas. La fecha límite para solicitar la actividad será el 31 de octubre.

El número máximo de asistentes será de 45.

Lugar: Sala de Grados. Facultad de Medicina de Córdoba.

Enviar este impreso debidamente cumplimentado al Servicio de Inmunología. Hospital Universitario Reina Sofía. Av. Menendez Pidal s/n 14004 Córdoba. Fax 957736227 o por correo electrónico a [rafael.solana.sspa@juntadeandalucia.es](mailto:rafael.solana.sspa@juntadeandalucia.es)