

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

### INFORMACIÓN BÁSICA

Nombre Completo :

Nacimiento : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

DNI/Pasaporte : \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto : \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

Cursos a inscribirse

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Operador en Psicología Social   | <input type="checkbox"/> Neuropedagogía                               |
| <input type="checkbox"/> Acompañante Terapéutico         | <input type="checkbox"/> Arteterapia                                  |
| <input type="checkbox"/> Acompañante Terapéutico Escolar | <input type="checkbox"/> Formación profesional en Coaching holístico  |
| <input type="checkbox"/> Coaching Educativo              | <input type="checkbox"/> Formación profesional en Terapeuta Holístico |

Comentarios : \_\_\_\_\_

### TURNO A ELECCIÓN

Mañana       Tarde       Noche

### MODALIDAD

Presencial       Online

¿Por qué te interesa este curso?

\_\_\_\_\_  
Firma y Aclaración

**Información :**

☎ 5493544417375

🌐 mentalcare.com.ar