

MÁSTER DE FORMACIÓN PERMANENTE EN

ARTETERAPIA Y MEDIACIÓN CREATIVA

INSCRIPCIÓN AL MÁSTER DE ARTETERAPIA

1. DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:

DNI/NIE:

Fecha de nacimiento:

Dirección postal:

Código postal:

Localidad:

Teléfono:

Correo electrónico:

2. DATOS ACADÉMICOS

Estudios realizados:

3. DATOS LABORALES

Describe tu situación laboral

4. EXPERIENCIA E INTERESES

¿Quiere destacar algún aspecto en el ámbito artístico o terapéutico?

Motivo por el que desea realizar el máster:

5. FIRMA

Lugar y fecha:

Firma del solicitante:

Nº Cta para ingresos: ES42 0487 0012 8990 0701 5122