

---

## Reserva de plaza

---

Puedes remitir tu solicitud vía fax al (+34) 915422296, vía e-mail a formacion@trazos.net o por correo postal a: Cuesta San Vicente, 4. C.P. 28008, Madrid (España).

Fecha de Solicitud:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Día	Mes	Año

---

### Datos Personales\_\_

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento (día / mes / año) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_ D.N.I / Pasaporte \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_  
Teléfono fijo \_\_\_\_\_ Teléfono móvil \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Nivel de estudios \_\_\_\_\_ ¿Cómo nos has conocido? \_\_\_\_\_

---

### Datos Estudios\_\_

Deseo realizar mis estudios con inicio en:  Sábados  Agosto  Septiembre

**MONOGRÁFICO INTENSIVO**  
Adobe Flash

Me interesa asistir a clase entre las franjas horarias de:  Sábado 10:00 a 14:00  Verano 10:00 a 14:00  Verano 16:00 a 20:00

---

### Forma de pago de la reserva\_\_

Cheque  Metálico  Transferencia bancaria

0049	0672	21	2810711564
Entidad	Oficina	DC	Nº de cuenta

---

### Para completar la solicitud es necesario\_\_

1. Rellenar correctamente este formulario y firmar al pie de la solicitud.
2. Poner la fecha correspondiente al día de la solicitud.
3. Fotocopia del D.N.I. o pasaporte.
4. Fotocopia del justificante de pago.

---

Firma