**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - 2025**

**CURSO CALCULO Y DISEÑO DE UNIDADES DE TRATAMIENTO DE AIRE**

**(24 h lectivas)**

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | Escribir | | | |
| **DIRECCIÓN** | Escribir | | | |
| **POBLACIÓN** | Escribir | | **CP** | Escribir |
| **PROVINCIA** | Escribir | | | |
| **TELÉFONO** | Escribir | **NIF** | Escribir | |
| **e-mail contacto** | Escribir | | | |

**DATOS EMPRESA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | Escribir | | | |
| **DIRECCIÓN** | Escribir | | | |
| **POBLACIÓN** | Escribir | | **CP** | Escribir |
| **PROVINCIA** | Escribir | | | |
| **TELÉFONO** | Escribir | **NIF** | Escribir | |
| **e-mail contacto** | Escribir | | | |

**Horario**:

Jueves de 16:30 a 20:30 h

**Días de clase:**

6, 13, 20 y 27 de noviembre

4 y 11 de diciembre

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MATRÍCULA:** |  |  |
|  |  | |

Indique, si es su caso, el nombre de la empresa colaboradora: Escribir

**FORMA DE PAGO: TRANSFERENCIA A: NIK INGENIEROS, S.L.P.**

** **

** Fecha:** Fecha.

Enviar a [nik@nikingenieros.com](mailto:nik@nikingenieros.com) **Firma/Sello**