

FORMULARIO INSCRIPCIÓN

Datos de participantes en el V Workshop de la Biblioteca de Instrumentos del CIBERSAM

1. Nombre y apellidos

2. E-mail

3. Afiliación (indicar lugar de trabajo y grupo al que pertenece).

4. Ocupación actual

5. Formación académica (estudios principales)

6. Breve resumen de experiencia y/o conocimientos sobre adaptación, validación y desarrollo de cuestionarios en el ámbito de Salud Mental y Discapacidad.

Quiero inscribirme en los siguientes cursos:

- Workshop de la Biblioteca de Instrumentos (14 y 15 de mayo)
- Curso de formación en escalas clínicas para la evaluación de pacientes con trastorno mental grave (15 y 16 de mayo)

ENVIAR CUMPLIMENTADO A bancoinstrumentos@cibersam.es antes del **7 de Mayo del 2012, a las 9:00 a.m**

Transferencia bancaria, La Caixa 2100 – 3887 – 04 – 0200034857