ASOCIACIÓN NACIONAL DE PROFESIONALES Y AUTÓNOMOS
DE LAS TERAPIAS NATURALES

Cofenat
Gremio de Escuelas

Cofenat
Somos profesionales. Somos COFENAT

Solicitud Afiliación
Gremio de Escuelas Cofenat

RELLENAR CON LETRA CLARA Y EN MAYÚSCULAS - GRACIAS

Datos del Centro o Escuela

Nombre Escuela:		
Dirección:		
Localidad:	C.P.:	Provincia:
Tlf escuela:	Tlf móvil:	Fax:
E-mail:	Web:	

Datos del Administrador / Director / Jefe de Estudios del Centro

Nº afiliación a APTN_COFENAT:	Autonomía procedencia:	
Nombre y apellidos:		
Dirección:		
Localidad:	C.P.:	Provincia:
Tlf fijo:	Tlf móvil:	Fax:
E-mail:	Web:	

DATOS FORMATIVOS

Cursos que se imparten en el centro y número de horas lectivas de cada uno

Nombre de la Técnica	Nº horas lectivas

NO OLVIDE INCLUIR...
* Copia de los planes de formación de las Técnicas que se soliciten el sello calidad.
* Solicitudes afiliación alumnos
* Curriculum Vitae profesores

dpto.formacion@cofenat.es
www.cofenat.es

Firma y sello:

Fecha: Nombre y apellidos:

De acuerdo con lo establecido en el Reglamento Europeo 2016/679 de 27 de abril de 2016 de protección de datos, le informamos que sus datos están incoporados a nuestros ficheros, con la finalidad de mantener relaciones profesionales y/o comerciales. Si lo desea, puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, en los términos establecidos legalmente, dirigiéndose a: COFENAT-responsable protección de Datos - Núñez Morgado, 9 - 28036 Madrid.