



## INSCRIPCIÓN CURSO DE FORMACIÓN DE USUARIOS

**NOMBRE DEL CURSO:**

### *“Curso avanzado de RMN”*

- Módulo 1) RMN 1D y 2D (6h)  
 Módulo 2) RMN de sólidos (3h)

FECHA DE REALIZACIÓN: .....

**DATOS DEL SOLICITANTE**

APELLIDOS Y NOMBRE: .....

CORREO ELECTRÓNICO:.....

TIPO DE USUARIO:  INVESTIGADOR 3<sup>er</sup> CICLO

PROFESOR

OTROS : .....

TELÉFONO:..... DEPARTAMENTO: .....

CENTRO: .....

ORGANISMO/EMPRESA: .....

GRUPO DE INVESTIGACIÓN (Investigador Principal): .....

Con cargo a:

Proyecto de investigación/contrato: .....

Nº de contabilidad: ..... Factura: .....

Fecha:

Fecha:

Fecha:

Firma del solicitante

VºBº del Investigador Principal

Aceptado por el CAI