



## **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CURSO EXAMEN CISA 2008 2ª CONVOCATORIA**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
NOMBRE(S) APELLIDOS

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
(CALLE)

(CIUDAD) \_\_\_\_\_  
(CODIGO POSTAL)

NIF: \_\_\_\_\_

COLEGIADO Nº: \_\_\_\_\_ COLEGIO DE ECONOMISTAS DE \_\_\_\_\_  
(En caso de ser economista)

¿DESEA FACTURA A SU NOMBRE O AL DE SU EMPRESA? \_\_\_\_\_

(en caso de que la factura corresponda a la empresa rellene los siguientes campos)

NOMBRE DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_

DOMICILIO EMPRESA: \_\_\_\_\_  
(CALLE)

(CIUDAD) \_\_\_\_\_ (CODIGO POSTAL)

NIF EMPRESA: \_\_\_\_\_

¿ ES MIEMBRO DEL RASI?: \_\_\_\_\_  
( En caso de ser miembro del Registro de Auditores de Sistemas de Información )

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

PROFESIÓN: \_\_\_\_\_  
(En caso de no ser economista)

EXPERIENCIA EN S.I.: \_\_\_\_\_

PRECIO GENERAL DEL CURSO : 1.100 €

PRECIO PARA ECONOMISTAS COLEGIADOS: 950 €

PRECIO PARA MIEMBROS RASI: 900 €

Programa y desarrollo  
según el tríptico que se acompaña

FORMA DE PAGO: Transferencia a la cuenta del Banco Santander Central Hispano 0049 2865 16 2614245156 del Consejo General de Colegios de Economistas-RASI o cheque nominativo junto con la presente solicitud.

FECHA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

Según lo establecido en la L.O 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos proporcionados se incluirán en un fichero del Consejo General de Colegios de Economistas, (c/ Claudio Coello 18 28001 Madrid) sobre cuyos datos tendrá el derecho de acceso, oposición, rectificación y cancelación dirigiéndose por escrito a la anterior dirección