

## HOJA DE INSCRIPCIÓN

**WAIS-IV: TEORÍA Y USO GENERAL. Discapacidad Intelectual y otros Grupos Clínicos**

**ORGANIZADO:** Unidad de Investigación en Discapacidad Intelectual y otros Trastornos del Desarrollo.

**DOCENTE:** María R. Muñoz. Pearson Clinical & Talent Assesment España

**NOMBRE:**

**APELLIDOS:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**TELÉFONO:**

**PROFESIÓN:**

**FORMACIÓN:**

**¿Utiliza el WAIS habitualmente en su puesto de trabajo?:**

Forma de pago: Para realizar el pago debe hacer una transferencia bancaria con los siguientes datos.

FUNDACIÓ VILLABLANCA

CATALUNYA CAIXA: 2073 0116 20 0110418534

Señale en el asunto: FORMACIÓN WAIS

Para realizar la inscripción envíe este formulario cumplimentado junto con el justificante de pago a la siguiente dirección: [poncej@peremata.com](mailto:poncej@peremata.com)