

 **ICFS**

Instituto de Ciencias Forenses y de la Seguridad

Universidad Autónoma de Madrid

Ciclo de Formación Superior en

**Análisis de Inteligencia**

|  |
| --- |
| FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN |

|  |
| --- |
| **Datos personales** |
| Apellidos: |  |
| Nombre: |  |
| DNI/NIE: |  |
| Domicilio particular: |  |
| Ciudad: |  |
| Provincia: |  | CP: |  |
| Teléfono: |  | Móvil: |  |
| e-mail personal\*: |  |
| \*Deseo recibir aquí información de las actividades del ICFS | si: |  | no: |  |
| **Datos profesionales** |
| Trabajo/Ocupación: |  |
| Institución o empresa: |  |
| e-mail laboral\*: |  |
| \*Deseo recibir aquí información de las actividades del ICFS | si: |  | no: |  |
| **Deseo inscribirme en el...** (marque con una “x”) |
| **CICLO COMPLETO DE ANALISIS DE INTELIGENCIA** (Cursos 01, 02, y 03):  |  |
| **Curso 01**: Habilidades básicas para el análisis de inteligencia: |  |
| **Curso 02**: Obtención y Gestión de la Información en inteligencia: |  |
| **Curso 03**: Técnicas de Análisis de Inteligencia: |  |
| ¿Es alumno/a de la UAM y solicita créditos ECTS? | si: |  | no: |  |
|  |
| Enviar cumplimentado a: meritxell.perez@uam.es  |