

INSCRIPCIÓN

CURSO EXPERTO +SALUD +VIDA

CECAS

CENTRO DE ESTUDIOS DEL CONSEJO GENERAL DE
LOS COLEGIOS DE MEDIADORES DE SEGUROS

¡Matriculación abierta!

Fecha inicio curso
12 de enero de 2015



+SALUD +VIDA

Formación de especialista

Objetivo

Crear un **especialista en estrategias y conocimiento técnico** en el negocio de salud y vida.

Desarrollar un perfil **especialista en vida dentro de la empresa** de mediación que se capacitará como especialista en el desarrollo de **estrategias de negocios** y **especialista técnico de producto de salud y vida**.

Contenido

El curso se estructura en 3 módulos

Módulo estrategia de negocio y técnico

Módulo ramos de seguros

Módulo de productos

Metodología y Duración

El Centro de Estudios dispone **metodologías propia** y original que combina diferente elementos pedagógicos de la modalidad **blend-learning**: videoconferencias semanales, Foros Debate, Chat, tutorías, ejercicios prácticos.

Tutores altamente especializados

Duración: 4 meses

Estructura y Certificación

La certificación de este Curso Experto será de como **mínimo 180** horas lectivas (horas de estudio, tutorías, seminarios, trabajos, prácticas o proyectos, así como las exigidas para la preparación y realización de exámenes y evaluaciones)

El alumno podrá alcanzar las **193 horas de estudio certificadas** en caso de escoger los temas optativos de mayor carga.

Certificación mínima 180 horas

Certificación máxima 193 horas

El certificado está reconocido por la Fundación Universitaria San Pablo-CEU.

CURSO 2015



Formato blend-learning

Plazas limitadas



Más información

www.cibercecas.com

Matriculación importe y forma de Pago

El importe del curso es de **900 euros**.

Importe para Colegiados: **720 euros**.

El importe se abona mediante transferencia bancaria a la cuenta:

IBAN: ES46 0075 0205 36 0604593132

BIC: POPUESMM, de la siguiente manera:

La fecha límite de inscripción es hasta el inicio del Curso, previsto para el **12 de enero de 2015. PLAZAS LIMITADAS.**

DATOS INSCRIPCIÓN ALUMNO

Nombre _____ DNI _____ Tlfn _____

Domicilio _____ C.P. Localidad _____ Provincia _____

E-mail _____

COLEGIADO del Colegio de Mediadores de Seguros de _____

NO COLEGIADO

DATOS DE FACTURACIÓN

Nombre _____ CIF / DNI _____ Tlfn _____

Domicilio _____ C.P. Localidad _____ Provincia _____

Una vez efectuada la transferencia, deberán remitirla por e-mail: cecas@cibercecas.com junto con este boletín debidamente cumplimentado, a fin de proceder a dar de alta en la plataforma de formación y recibir las claves de acceso.

Según lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal y su reglamentación, le informamos que los datos personales que nos facilite, pasarán a formar parte de un fichero propiedad de CECAS, inscrito en la AEPD y se utilizarán únicamente para mantener, desarrollar y controlar la relación contractual por usted solicitada y para el envío de información comercial que pueda resultar de su interés, incluso una vez termina la relación comercial. En caso de no recibir notificación en contra autoriza a CECAS a la publicación de sus calificaciones por los medios habituales, pudiendo tener acceso a los mismos encargados de tratamiento en el desarrollo de sus funciones con la empresa.

Le informamos que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose a CECAS, en calle Diputación, 180, 7º A, o mediante correo electrónico a protecciondatos@cibercecas

Para dudas o aclaraciones, contactar con CECAS:

cecas@cibercecas.com

Tfn: 93.323.09.43