

DATOS GENERALES**Curso académico****Tipo de curso** Posgrado de Especialización Propio**Número de créditos** 0,00 Créditos ECTS**Matrícula** 0 euros (importe precio público)**Requisitos de acceso****Modalidad** Presencial**Lugar de impartición****Horario****Dirección****Organizador** Departament d'Estomatologia**Dirección** Francisco J Gil Loscos
Profesor/a Asociado de Universidad. Departament d'Estomatologia. Universitat de València
Francisco M Alpiste Illueca
Contratado/a Doctor/a. Departament d'Estomatologia. Universitat de València
Andrés López Roldán
Profesor/a Asociado de Universidad. Departament d'Estomatologia. Universitat de València**Plazos****Preinscripción al curso** Hasta**Fecha inicio****Fecha fin****Más información****Teléfono** 961 603 000**Web específica** <http://www.fundaciolluisalcanyis.org/clinicas/formacion/>**E-mail** informacion@adeituv.es