

IMPRESO DE MATRÍCULA 2015/17

Datos Personales



DNI	Letra	Fecha de Nacimiento	SEXO	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido		Segundo Apellido	Nombre		
Municipio de Nacimiento		Provincia de Nacimiento	Nacionalidad		
e-mail		Teléfono	FAX		

Dirección

Domicilio	Número	Escalera	Piso	Letra
Municipio	Código Postal	Provincia		

Datos Profesionales

TITULACIÓN _____

Profesión _____

Centro de Trabajo _____ Localidad _____

Cargo _____ Años de Experiencia _____

Datos Económicos

TIPO DE PAGO	Señalar con una (X) el tipo de pago elegido
<input type="checkbox"/> Fraccionado A <small>(La elección de esta modalidad de pago supone una reducción del 5% del total de la matrícula)</small> IMPORTE TOTAL: 2716 €	<input type="checkbox"/> Pago Inicial del 50 % (1358 €)+ PAGO 50 % en el Segundo Curso (octubre 2016) A través de transferencia bancaria al siguiente número de cuenta GRUPO CAJA3 IBAN ES11 2086 6005 65 0000175440 / BIC: CECAESMM086
<input type="checkbox"/> Fraccionado B IMPORTE TOTAL: 2800 €	<input type="checkbox"/> Pago Inicial del 50 % (1400 €)+ 2 pagos trimestrales durante segundo curso <input type="checkbox"/> FINANCIADO (Pago inicial de Matrícula: 800 €) <input type="checkbox"/> Rápido en 6 meses (Interés 5 %; cuota mensual : 350 €). <input type="checkbox"/> Medio en 12 meses (Interés 8 %; cuota mensual : 180 €). <input type="checkbox"/> Lento en 18 meses (Interés 10 %; cuota mensual : 122 €) <small>(Los alumn@s interesados en esta modalidad de pago deben ponerse en contacto con los servicios de financiación: C/ Templo de Marte nº 29 06800 Mérida (BADAJOZ) Tlf: 669399099)</small>

En _____ a _____ de _____ de 2015

Firma.

Master en Musicoterapia