

DATOS PERSONALES:

NOMBRE Y APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

DNI:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

C.P.:

TELÉFONO FIJO:

TELÉFONO MÓVIL:

CORREO ELECTRÓNICO:

ESTUDIOS CURSADOS:

EN EL CENTRO:

REQUISITOS DE ACCESO AL GRADO SUPERIOR:

ESPECIFICAR EN CASO DE SER OTRO:

TURNO PREFERIDO:

CURSO:

DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE PARA EL PAGO DE LA MATRÍCULA:

*Rellenar solo en caso de ser una persona diferente a la arriba mencionada

NOMBRE Y APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

DNI:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

C.P.:

TELÉFONO FIJO:

TELÉFONO MÓVIL:

CORREO ELECTRÓNICO:

IMPORTE QUE SE INGRESA PARA LA DE MATRÍCULA DEL CURSO ACADÉMICO 19/20

FORMA DE PAGO DE LA MATRÍCULA:

* En caso de SELECCIONAR LA TRANSFERENCIA BANCARIA se efectuara en BANKINTER en la siguiente cuenta: ES7201280060510100037977.

Deberá de poner en el concepto su nombre y curso en que se matricula.

En Badajoz, a

Firmado

SELLO Y FIRMA ADES CENTRO SANITARIO INTEGRAL

Al firmar el presente documento muestra su total conformidad con todos los puntos recogidos en el apartado de "Clausulas Generales" contemplado en el mismo.

En cumplimiento con lo dispuesto en la ley 15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos, le comunicamos que estos datos formarán parte de un fichero informático de datos personales, propiedad de ENAMORADO CUELLAR S.L. El titular de los mismos podrá ejercer sus derechos de modificación, rectificación, cancelación y anulación mediante carta dirigida al Centro (C/Castillo de Zafra S/N Esq. Luis Chamizo Badajoz 06006). El uso del fichero quedará restringido a su titular para el envío de comunicaciones de su interés en cuanto a servicios de formación, material y/o actividades relacionadas.

Este establecimiento tiene hojas de quejas y reclamaciones a disposición de las personas consumidoras o usuarias que lo solicite. Para cualquier consulta pueden contactarnos en el 924 434 898.

DOCUMENTACION A ENTREGAR EN SECRETARÍA DEL CENTRO DE ESTUDIOS:

*Sólo en caso de nuevas matriculaciones.

- 1) 2 Fotocopias del DNI*
- 2) Fotocopia y original de las notas de Bachillerato LOGSE, COU o FP2, o cualquier acceso de modulo Grado Superior o Grado Medio*
- 3) 5 Fotografías tamaño carnet. No valen fotocopias*
- 4) Matricula del Centro debidamente firmada
- 5) Condiciones contrato firmadas
- 6) Tarjeta Sanitaria*

CONDICIONES GENERALES:

1. El importe satisfecho en la reserva de matrícula, en ningún caso será devuelto si el motivo de la no matriculación no es imputable al CENTRO OFICIAL DE FORMACION PROFESIONAL "ADES CENTRO SANITARIO INTEGRAL", excepto en los casos siguientes:

- Que un Ciclo Formativo no pudiera impartirse en su totalidad o en un determinado turno por no contar con el número suficiente de alumnos. En ese caso, el Centro ofrecerá la alternativa de matricularse en otro turno o ciclo. En caso de no estar interesado, el alumno tendrá la posibilidad de cancelar su matriculación con la consiguiente devolución de las cuotas satisfechas hasta ese momento. ADES Centro Sanitario Integral se compromete a comunicar esta información a la mayor brevedad posible.

- Que un alumno/a reserve su plaza antes de superar el bachiller o la prueba de acceso y finalmente no supere dichas pruebas. Para la devolución del importe, tendrá que presentar un certificado de notas de haberse presentado a la realización de las pruebas.

2. Si a fecha 15 de octubre el alumno no hubiera formalizado su matrícula, se entenderá que no va a incorporarse a las actividades lectivas y por tanto el desistimiento de esta reserva de plaza. Se procederá entonces a la baja de oficio del alumno quedando la plaza a disposición de otro interesado.

3. El firmante del documento declara a todos los efectos que son ciertos los datos aportados y la veracidad de los documentos adjuntos. Asimismo, se compromete a comunicar cualquier cambio de domicilio o número de cuenta bancaria mientras no haya finalizado el pago total del Ciclo Formativo. Ambas partes para cualquier discrepancia que hubiera y como lugar de cumplimiento, fijan los juzgados de Badajoz para someterse expresamente.

4. Según la vigente normativa de consumo, el alumno goza de un plazo de catorce días naturales para ejercer su derecho de desistimiento del presente contrato, para lo cual, deberá entregar el correspondiente documento de Solicitud de Baja de Reserva de Plaza que le ha sido facilitado por el propio centro. El importe satisfecho por el alumno en concepto de reserva de plaza le será reintegrado mediante transferencia o cheque.

En Badajoz, a

FIRMADO

SELLO Y FIRMA ADES CENTRO SANITARIO INTEGRAL

Al firmar el presente documento muestra su total conformidad con todos los puntos recogidos en el apartado de "Clausulas Generales" contemplado en el mismo.

En cumplimiento con lo dispuesto en la ley 15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos, le comunicamos que estos datos formarán parte de un fichero informático de datos personales, propiedad de ENAMORADO CUELLAR S.L. El titular de los mismos podrá ejercer sus derechos de modificación, rectificación, cancelación y anulación mediante carta dirigida al Centro (C/Castillo de Zafra S/N Esq. Luis Chamizo Badajoz 06006). El uso del fichero quedará restringido a su titular para el envío de comunicaciones de su interés en cuanto a servicios de formación, material y/o actividades relacionadas.

Este establecimiento tiene hojas de quejas y reclamaciones a disposición de las personas consumidoras o usuarias que lo solicite. Para cualquier consulta pueden contactarnos en el 924 434 898.