

FITXA DE SOL·LICITUT DE MATRÍCULA



AULA-CENTRO COL·LABORADOR:

MUNICIPI:

DATA:

DATOS PERSONALES

NOM :

COGNOMS:

DNI:

DATA DE NAIXEMENT:

EMAIL:

TELÈFON 1:

TELÈFON 2:

ADREÇA:

C.P.:

MUNICIPI:

PROVINCIA:

PROFESSIÓ:

ESTUDIS REALITZATS:

DATOS DEL CURSO SOLICITADO

CURS:

CONEIXEMENTS PREVIS:

SI

NO

Per fer efectiva la matrícula caldrà justificant d'ingrés **amb Nom, Cognoms i DNI** al compte vinculat a aquest codi de barres

Recortar por la línea discontinua



PAGOS A TERCEROS

Entidad :0615877 - AJUNTAMENT DE CONSTANTÍ

Concepto :CURSOS

Importe : _____

Remitente : _____



90999210029990615877

-Els **cursos de 30 h. o menys** tenen un preu de **24 €** i per tant, es tindrà **accés** al campus durant **un mes. ***
-Els **cursos de més de 30h.** inicialment tenen un cost de **48 €** la qual cosa **dona dret a 2 mesos d'accés** al campus virtual.*

Posteriorment es podran fer tantes recarregues mensuals de 24 € com siguin necessàries per finalitzar el curs.