

DATOS DEL ALUMNO

Nombre Apellidos CIF/NIF/Pasaporte

Dirección Código Postal Municipio

Provincia/País Préfijo Teléfono E-mail

Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento

Datos a rellenar por la Escuela

Executive Descuentos Asociados

LinkedIn // Twitter // Facebook // Skype //

¿CÓMO NOS HAS CONOCIDO?

Alumno/Antiguo Alumno Profesor CICE Catálogo CICE Web CICE

Buscador Google Anuncio Prensa Amigo/Familiar/Conocido E-mailing

Otros portales Otro medio o evento, indicar:

INDICA TUS ESTUDIOS PREVIOS

E.S.O. Ciclo Formativo Grado Superior

Bachillerato Grado / Licenciatura

Ciclo Foramtivo Grado Medio Master

ESPECIFICA LA RAMA DE CONOCIMIENTO DE TUS ESTUDIOS ANTERIORES

¿ACTUALMENTE TRABAJAS? No Sí ¿PROFESIÓN?

ORDENA POR ORDEN DE INTERÉS QUÉ TE HA MOTIVADO A REALIZAR ESTOS ESTUDIOS

Buscar trabajo Auto-Eemplearme Seguir estudiando Otros

Por la presente, solicito en firme mi matriculación para el/los Programa/s indicado/s a continuación para la convocatoria 2015-2016 Presencial A Distancia / Online

NOMBRE DEL PROGRAMA SOLICITADO	HORARIO SOLICITADO	FECHA DE COMIENZO	IMPORTE DE MATRÍCULA	IMPORTE FINAL DEL PROGRAMA (SIN MATRÍCULA)	Nº DE CUOTAS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOTAS IMPORTANTES

- El importe de matriculación deberá ser abonado, siempre que queden plazas, por transferencia bancaria a nombre de: CICE, S.A. La Caixa. (IBAN): **ES55-2100-8647-30-0200095031** Dirección de la Sucursal: C / Diego de León 21 -28.006 – Madrid Código Swift (BIC) de la entidad/sucursal: CAIXESBBXXX
- La Formación está exenta de IVA por Ley en España.
- Envíe el presente documento debidamente rellenado ya sea por fax (use el botón Imprimir formulario) o por e-mail, así como el justificante de la transferencia bancaria por el importe de la matrícula y el documento de domiciliación bancaria.
- CICE se reserva el derecho de anulación de un Programa de Estudios en el caso de no contar con suficientes candidatos para realizarlo, en cuyo caso se comunicará con suficiente antelación al inicio del Programa, y se devolverá el importe íntegro de lo abonado por transferencia a la cuenta de origen.
- El pago del importe de matriculación implica una prematrícula que no quedará formalmente confirmada si no se entrega en la Secretaría de CICE el documento original de domiciliación bancaria. El cargo de la primera mensualidad o del importe total del Programa se realizará el día del comienzo de las clases.
- Si desea realizar la inscripción de varios empleados de su Compañía, rellene una hoja de matriculación por cada uno de ellos.
- Esta solicitud de matrícula será confirmada por la Secretaría de CICE a su recepción en función de la disponibilidad de plazas del Programa elegido.
- Si tiene instalado Adobe Acrobat podrá guardar los datos de este formulario y mandarlo por e-mail o fax posteriormente. Si por el contrario tiene la versión gratuita de Acrobat Reader, tendrá que rellenarlo e imprimirlo para mandarlo por fax o bien escaneado vía e-mail.

SI ENVÍA EL FORMULARIO POR FAX (+34) 91 576 36 50

Será necesario el sello de la Compañía o firma del alumno y fecha.

► FORMACIÓN EN DISEÑO Y PRODUCCIÓN AUDIOVISUAL

C/ Maldonado, 48 | 28006 Madrid
91 401 07 02 | info@cice.es
www.cice.es

► FORMACIÓN EN DESARROLLO, COMUNICACIONES Y MARKETING DIGITAL

C/ Povedilla, 4 | 28009 Madrid
91 435 58 43 | info@cice.es
www.cice.es