|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIPCIÓN** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | |
| **Nombre y Apellidos** | | |
| **DNI** | **Domicilio** | |
| **Localidad** | **Provincia** | **Código Postal** |
| **E-mail** | | **Teléfono** |
| **Afiliado SI NO** | | **Año de afiliación** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PREPARACIÓN DE OPOSICIONES DIPUTACIÓN DE TOLEDO**  **(marque con una X la categoría)** | | | |
|  | |  | |
| OPERARIO/A MANTENIMIENTO |  | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |  |
| ORDENANZA |  |  |  |
| GOBERNANTE/A |  |  |  |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO/A |  |  |  |
| * El pago de cada curso se realizara por domiciliación bancaria. * El precio por cada categoría trimestral es el siguiente: * Para Afiliados/as de más de un año de antigüedad: Por definir * Para Afiliados/as de menos de un año de antigüedad: Por definir * Para NO Afiliados/as: Por definir | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del titular de la cuenta** | | | | | | | | | | | | | | | | **DNI** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**IBAN Código Entidad Código Oficina DC Número de Cuenta**

|  |
| --- |
| **FORMALIZACIÓN DE MATRICULA** |
| La inscripción al curso se tramitará una vez **recibido este documento**, acompañado de: **fotocopia DNI y justificante de afiliación** (en su caso)**.**  *La incorporación a nuestro centro supone la plena aceptación de las normas enumeradas a continuación:*  El pago de cuotas serán mensual  No se devolverá el importe del recibo salvo que no comience el grupo por causas imputables a AFAP-CLM  El alumno/a conoce y asume todo el contenido, profesorado, duración y demás condiciones antes del inicio.  El alumno/a deberá traer el material necesario para el desarrollo de su clase (libros, apuntes, bolígrafos, cuadernos, etc)  Se exige puntualidad  Las faltas de asistencia no se recuperan  No se permite fumar ni comer. Se debe desconectar el móvil  El centro se reserva en casos excepcionales el cambio de algún horario  Los grupos se organizan con un número mínimo de participantes, si durante el curso el grupo se reduce a un número inferior al mínimo, el grupo se suspenderá, no dando opción a recuperar los recibos anteriores. |
| **DATOS DE CONTACTO** Información y entrega de inscripciones |
| TOLEDO – C/ Rio Yedra, 49. Teléfono: 925.25.45.00 |