

FICHA DE INSCRIPCIÓN AUXILIAR DE ENFERMERÍA JCCM

DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre y Apellidos			
DNI	Domicilio		
Localidad	Provincia	Código Postal	
E-mail		Teléfono	
Afiliado		Año de afiliación	
SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	

PREPARACIÓN DE OPOSICIONES			
Auxiliar de Enfermería			

- La alumna/o **deberá ingresar la cuota del curso** para su inscripción al número de cuenta del Banco Santander: ES79-0075-0217-18-0605087132
- El **precio de la reserva es** el siguiente:
 - Afiliados y Afiliadas antigüedad más de 1 año: 156€
 - Afiliados y afiliadas antigüedad menos de 1 año: 210€
 - No afiliados o no afiliadas: 450€

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA (NO cumplimentar)															
Nombre del titular de la cuenta												DNI			
IBAN		Código Entidad			Código Oficina			DC	Número de Cuenta						

FORMALIZACIÓN DE MATRICULA
<p>La inscripción al curso se tramitará una vez recibido este documento, acompañado de: fotocopia DNI, el pago de la cuota y justificante de afiliación (en su caso).</p> <p><i>La incorporación a nuestro centro supone la plena aceptación de las normas enumeradas a continuación.</i></p> <p>No se devolverá el importe del recibo salvo que no comience el grupo por causas imputables a AFAP-CLM</p> <p>El alumno/a conoce y asume todo el contenido, profesorado, duración y demás condiciones antes del inicio.</p> <p>El alumno/a deberá disponer del material necesario para el desarrollo de su clase (bolígrafos, cuadernos, etc)</p> <p>Se exige puntualidad. Las faltas de asistencia no se recuperan</p> <p>El centro se reserva en casos excepcionales el cambio de algún horario</p> <p>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.</p>
DATOS DE CONTACTO <small>Información y entrega de inscripciones</small>
inscripciones@afapclm.org