

NÚMERO DE MATRÍCULA:

--	--	--	--	--	--	--	--

1/2

ESTUDIOS DE:				
Apellidos:		Nombre:		
DNI/NIE/Pasaporte:	Nacionalidad:	Sexo: M <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento:	
Dirección: Calle/Plaza/Nº/Piso/Puerta/Escalera:				
Localidad:	Provincia:	Código Postal:		País:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	Correo Electrónico Principal:		
Correo Electrónico Secundario:				

DATOS ACADÉMICOS

<input type="checkbox"/> Titulación Universitaria Oficial:	
<input type="checkbox"/> Titulación Universitaria Oficial Rama Sanitaria:	
<input type="checkbox"/> E.S.O <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Prueba de Acceso (Selectividad) <input type="checkbox"/> COU sin Selectividad <input type="checkbox"/> F.P. 1º Grado,Ciclo Formativo de Grado Medio o Equivalente	<input type="checkbox"/> F.P. 2º Grado,Ciclo Formativo de Grado Superior o Equivalente <input type="checkbox"/> Prueba Acceso Mayores 25,40 o 45 años <input type="checkbox"/> Otros: _____

MODALIDAD DE PAGO

(El pago único o el importe de la matrícula se abonará a la formalización)

Pago único. Total: _____ €

Pago mensual. Cuota: _____ € -

Número de Cuotas: _____ (Desde mes de _____ al mes de _____)

Nota: El pago de los cuotas de los pagos mensuales se efectuarán por domiciliación bancaria realizándose los cargos del 1 al 5 de cada mes.

OBSERVACIONES	DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
	<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI/NIE/PASAPORTE <input type="checkbox"/> 2 Fotografías tamaño carnet <input type="checkbox"/> Justificante de Pago <input type="checkbox"/> Documentación Académica _____ _____

CONDICIONES DE MATRÍCULA Y FORMAS DE PAGO (de lectura obligatoria)

1. La firma de este impreso, es el único medio que garantiza la plaza en la formación en la que el alumno/a se matricula.
2. Podrá ser causa de baja el comportamiento inapropiado con los compañeros, profesores y personal de secretaría y dirección del centro. En este caso se abrirá expediente disciplinario para estudiar el caso, pudiendo tener como resultado la expulsión del alumno/a.
3. El Centro podrá suspender, modificar o retrasar la realización de la formación, comunicando dicha situación al alumno/a con un mínimo de siete días de antelación. En caso de anular el curso, se devolverá al alumno/a el importe íntegro abonado a INSTITUTO LIDERA.
4. El alumno/a da su conformidad a las condiciones de pago establecidas en este impreso de matrícula, reconociendo en consecuencia deber expresamente a INSTITUTO LIDERA, el importe total de las cuotas establecidas, comprometiéndose a pagar dicha cantidad en los plazos establecidos, con independencia de la asistencia a clase, uso de Campus, horarios y fechas del curso en el que se haya matriculado.
5. El impago de cualesquiera de las cantidades adeudadas en los plazos establecidos, dará derecho a INSTITUTO LIDERA a reclamar el total del importe del curso, incluidos los plazos cuyo vencimiento aún no haya tenido lugar, quedando en suspenso la obligación por su parte de proceder a la impartición del curso contratado, hasta que el total y cumplido pago se produzca, sin que en ningún momento y circunstancia pueda resolverse unilateralmente la matriculación por parte del alumno/a.
6. Cualquier variación en los datos personales del alumno/a, deberán ser comunicados a la secretaría del Centro, para su actualización. De no ser así, el Centro no se hace responsable de la no recepción por parte del alumno/a de los comunicados del Centro y del Programa.

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, Vd. queda informado y consiente expresa e inequívocamente la incorporación de sus datos, facilitados en este acto y los facilitados en un futuro, a los ficheros de datos personales y al tratamiento de los mismos con la finalidad de la gestión integral de su relación con INSTITUTO LIDERA. Asimismo consiente el tratamiento para el envío de las comunicaciones, incluidas las comerciales, aún por medios electrónicos. El Responsable de los ficheros es **INSTITUTO LIDERA, domiciliado en Calle Poeta Mas y Ros 41- bajo - 46022 Valencia.** Vd podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la forma y de acuerdo con los procedimientos establecidos en la precitada Ley Orgánica, dirigiéndose a la dirección arriba indicada o a la dirección de correo electrónica liderainstituto@gmail.com. En este acto, Vd da su consentimiento para la cesión de sus datos presentes y futuros a Instituto lidera y Mindfulning S.I. Igualmente, Vd. consiente el tratamiento de su imagen y/o voz por el Responsable del Fichero a través de grabaciones y/o fotografías con la finalidad de promocionar la actividad del mismo. Vd. consiente expresamente la captación de su imagen y/o voz, su reproducción y posterior uso en los distintos medios de comunicación: tv, radio, internet, video, etc.. y otros canales como revistas, folletos, anuncios, carteles publicitarios, etc.. utilizados por INSTITUTO LIDERA.

El firmante declara estar capacitado legalmente para realizar la presente matriculación y, en especial, para adquirir los compromisos derivados la misma, aceptando las condiciones de matriculación del presente impreso, en _____ a _____ de _____ de 20__.

Firma y Sello del Centro:

Firma alumno/a, padre, madre o tutor/a: