

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección e-mail: \_\_\_\_\_

Dirección Postal

Calle				Número	Piso
C.P.	Localidad			Provincia	

Titulación Académica (señale con una X)

Finalizada Licenciatura o Grado	<input type="checkbox"/>	Estoy cursando último curso de carrera	<input type="checkbox"/>
---------------------------------	--------------------------	--	--------------------------

Documentación a enviar:

- Fotocopia del título académico o del resguardo de su solicitud.
- Fotocopia acreditativa de matriculación en las asignaturas del último curso de carrera o grado (en caso de estar cursando último año).
- DNI
- Curriculum Vitae + Fotografía
- Resguardo del ingreso o transferencia bancaria en la cuenta abajo indicada de los 600€ correspondientes a la reserva de plaza.

Tras rellenar este formulario se ha de enviar, junto a la documentación anterior (todo ello escaneado), vía e-mail, a la siguiente dirección [info@profesionalesdependenciadisapacidad.com](mailto:info@profesionalesdependenciadisapacidad.com).

Una vez recibida dicha documentación recibirá e-mail indicándole que está usted inscrito/a como alumno/a del Máster de Neuropsicología 2017-18

Con 15 días de antelación a su inicio usted tendrá que efectuar el pago de 500€ correspondiente a la matrícula, quedando los 2.800€ restantes distribuidos en 8 cuotas de 350€ que se abonarán antes del inicio de cada módulo (entre los días 1 y 10) mediante transferencia.

Nº C/C en la que usted debe realizar los ingresos (Código IBAN: ES59)

Entidad				Oficina				DC		Nº Cuenta									
1	4	6	5	0	2	5	0	9	1	1	9	0	0	0	8	5	6	6	8

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

Firmado:

\_\_\_\_\_