

MATRICULACIÓN Curso 2014-2015

www.protocoloimep.com















Curso 2014--2015

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO						
*Apellidos y Nombre						
*DNI/NIE						
*Dirección de contacto						
*Código Postal	*Pob	lación		*Provincia		
*Fecha de Nacimiento		*Teléfono de contacto				
*Nacionalidad *C		*Correo electrónico				
*Nacionalidad			6			
Últimos estudios realizados						
Datos profesionales (Empresa o Institución y puesto que desempeña)						
Familia numerosa Marca la casilla con una X	Initia riumerosa Wilinusvalia /Discapacidad *Obligatorio cumplimentar datos					







CLÁUSULAS GENERALES							
Precio CURSO 2014-2015: 1750 € FORMAS DE PAGO EXPA: Matrícula 450 €(Pre inscripción 225 € + matriculación 225 €) □ Pago Único: 450 €+ 1300 € □ Pago Mensual 450 € + 325 € x 4 (diciembre 14 / febrero 15 / abril 15 / junio 15)							
DATOS BANCARIOS IMEP							
ES	86	2100	1536	58	0200090915		
CÓDIGO PAÍS	CÓDIGO "IBAN"	Entidad	Oficina	D.C	Nº de cuenta (La Caixa)		
DATOS BANCARIOS ALUMNO							
CÓDIGO PAÍS	CÓDIGO "IBAN"	Entidad	Oficina	D.C	Nº de cuenta (La Caixa)		
 El Instituto Mediterráneo de Estudios de Protocolo (IMEP) se compromete a la impartición total del curso, según lo expresado en la Guía de Estudios. El alumno, por su parte, se compromete a respetar los contenidos de dicha Guía, así como el Reglamento Interno del Centro, y a contribuir con su conducta al normal desarrollo de las actividades pedagógicas y el buen nombre del Instituto. En caso contrario, puede ser motivo de expulsión, sin que ello genere derecho alguno de devolución económica, ni interrupción de los pagos aplazados. Así mismo, de producirse estos hechos, el alumno no podrá optar a obtener la titulación. El alumno podrá solicitar en cualquier momento al Instituto Mediterráneo de Estudios de Protocolo, a través del órgano que ésta determine, certificación sobre su inscripción a los estudios universitarios 							
y situación del expediente académico. 3. El alumno que no abone la totalidad del precio del curso no podrá reclamar titulación alguna. 4. El alumno se compromete mediante este documento al abono del importe completo según su forma de pago, sin que tenga derecho alguno a devolución o interrupción del mismo por causar baja durante el curso.							
		, de	Firma del int		1		





AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN						
Titular de la cuent	a /Apellidos y Noml	ore				
*DNI/NIE						
					739, a domiciliar los recibos corr ón del Talento Profesional.	espondien-
Datos del alumno	/Apellidos y Nombro)				
*DNI/NIE						
DATOS BANCARIOS ALUMNO						
	DIGO CÓDIGO	Entidad	Oficina	D.C	N° de cuenta (La Caixa)	
PAÍ	S "IBAN"			D. 0	N de cuenta (La Gaixa)	
		Y para qu			os, firmo la presente autorización en	
					a dede 2014.	