



SOLICITUD DE MATRÍCULA: CURSO ACADÉMICO 2016 / 2017

DATOS PERSONALES

Apellidos		Nombre	
DNI / NIE / Pasaporte	Nacionalidad	Sexo <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	
Fecha de nacimiento		Profesión	
Dirección postal		Teléfono: Correo electrónico:	
Localidad	Código postal	Provincia	

CURSOS

Nombre del curso	Precio

Modalidad del curso

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Programa de Máster | <input type="checkbox"/> Seminarios |
| <input type="checkbox"/> Cursos monográficos | <input type="checkbox"/> Junior / Kidz |

Documentación aportada

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Curriculum vitae | <input type="checkbox"/> Dos fotografías carnet |
| <input type="checkbox"/> Obra de especialidad | <input type="checkbox"/> Entrevista: Fecha _____ |
| <input type="checkbox"/> Titulaciones | Tutor _____ |

MODALIDAD DE PAGO

IMPORTE TOTAL: _____

- Cheque
- Transferencia bancaria a: **FUNDACIÓN PARA LAS ARTES ES38.0019.0316.18.4010018513**
- Recibo domiciliado: Dígitos cuenta de cargo: _____
Titular: _____

Firma ECH	Firma ALUMNO
-----------	--------------

Puede enviar su *Ficha de inscripción* por correo electrónico