



HOJA DE MATRÍCULA CURSO PODCAST

REMITIR POR FAX AL 986372527 O POR EMAIL A informacion@eisv.net o direccion@eisv.net

Datos personales del alumno:

Nombre y Apellidos: _____ D.N.I.: _____

Fecha de nacimiento: _____

Lugar de nacimiento: : _____ Provincia de nacimiento: _____

Titulaciones (Estudios): _____

Correo Electrónico:

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

CURSOS: (SEÑALAR OPCIÓN)

1º MATRÍCULA ORDINARIA 350 EUROS

2º MATRÍCULA ALUMNOS/EXALUMNOS EISV/CIDISI/ESISV/EGACI 270 EUROS

3º ESTUDIANTES OTROS CENTROS 280 EUROS

4º MIEMBROS ACADEMIA AUDIOVISUAL , CLUSTER, AGAPI, AEGA, ASOC. TECNICOS 290 euros

5º TRABAJADORES EN ACTIVO) O EUROS (*)

*Fondos destinados para formación empleados de la fundación tripartita. Necesaria la Aprobación de la empresa y la firma del convenio para la realización del curso.

FORMA DE PAGO (POR FAVOR MARQUE LA OPCIÓN ESCOGIDA)

Transferencia Bancaria (Se ruega enviar comprobante al 986277534 fax)
NOMBRE: CENTRO DE ESTUDIOS MARCOTE (Escuela de Imagen y Sonido de Vigo).
Nº Cuenta: ES56 0238 8305 87 0500161398

Domiciliación Bancaria:

Datos Bancarios:

Titular de la cuenta: _____

Rellenar sólo con números: CÓDIGO CUENTA CORRIENTE (C.C.C.) INCLUIR CÓDIGO IBAN

BANCO Y ES	AGENCIA	D.C.	Nº CUENTA

Vigo, a _____ de _____ de 2014

Firmado: (indicar el nombre)

Este correo electrónico y la información contenida en el mismo son de carácter confidencial, dirigiéndose exclusivamente al destinatario mencionado en el encabezamiento, cuyos datos formarán parte de un fichero responsabilidad de Centro de Estudios Marcote. Si usted no es el destinatario original de este mensaje, pero ha accedido al mismo a través de este medio, por favor elimine el documento. Le informamos que cuenta con los derechos de acceso, rectificación y cancelación, que podrá ejercer en la dirección del presente mail.

