

## Centro de Formación Profesional Específica



Enviar debidamente cumplimentado a [matriculas@miteris.com](mailto:matriculas@miteris.com)

Nombre y Apellidos:
NIF/DNI:
Teléfono de contacto:
Correo electrónico:
Domicilio:
Población y Código Postal:
Lugar de nacimiento:
Nacionalidad:
Número de la Seguridad Social:
Estudios aportados:

El alumno o la alumna cuyos datos figuran en la presente página desea matricularse en el **Ciclo Formativo de Grado Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma** en la modalidad presencial en el colegio Legamar (Leganés)

\_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

FIRMA DEL ALUMNO/A:

Colegio Legamar  
Ctra. Leganés -Km. 1,5 28914  
Leganés - Madrid



miteris.com  
627 354 523  
info@miteris.com

Centro de Formación Profesional  
Específica



## Documentación anexa a la matrícula

---

1. Documentación a presentar por el alumno/a:

- Solicitud de matrícula debidamente cumplimentada y firmada.
- Fotocopia del DNI/NIF por ambas caras.
- Fotografía tamaño carnet.
- Fotocopia compulsada del título o en su defecto certificado original de los estudios aportados, expedido por el centro educativo donde cursó dichos estudios.
- Justificante de transferencia bancaria por el importe de la matrícula al número de cuenta:

**ES47 0081 5094 8200 0139 0546** (Banco Sabadell)

2. La renuncia unilateral del alumno/a a la matrícula o la falsificación de cualquier documentación o datos conlleva la pérdida de cualquier tipo de derechos por parte del alumno/a, así como asumir las responsabilidades que se deriven de la legislación vigente.

El alumno/a abajo firmante declara haber leído, conocer y aceptar lo expuesto en el documento "Documentación anexa a la matrícula" y para que así conste lo firma en:

\_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

FIRMA DEL ALUMNO/A:

Colegio Legamar  
Ctra. Leganés -Km. 1,5 28914  
Leganés - Madrid



miteris.com  
627 354 523  
info@miteris.com

Centro de Formación Profesional  
Específica



## Coste del ciclo | Modalidades de pago

- Si el alumno/a, una vez matriculado, renunciase a su plaza, no tendrá derecho a recibir ninguna devolución.
- Si no se iniciara el curso, se devolverá el importe total de la matrícula.
- Si el alumno/a repite un curso no podrá disponer de la Beca IT by Zelenza\*.
- Si no se iniciara el curso, se devolverá el importe total de la matrícula.
- Para poder seleccionar la modalidad con beca IT by Zelenza\*, el alumno/a se predispone a realizar su módulo de FCT en alguna de las oficinas del Grupo Zelenza. Si tras seleccionar la Beca IT by Zelenza, el alumno/a comunica su intención de no hacer el módulo de FCT en el Grupo Zelenza, deberá abonar la diferencia entre la modalidad sin beca y la modalidad con beca IT by Zelenza.
- Las tasas para la obtención de los títulos correspondientes serán abonadas después de presentar las actas de evaluación

Seleccione el curso y la modalidad de pago deseada:

### Beca IT by Zelenza\*



**Primer curso:** 300€ de matrícula y 9 mensualidades de 295€.



**Segundo curso:** 300€ de matrícula y 9 mensualidades de 295€.

### Sin beca



**Primer curso:** 600€ de matrícula y 9 mensualidades de 478€.



**Segundo curso:** 600€ de matrícula y 9 mensualidades de 478€.

El alumno/a abajo firmante declara haber leído, conocer y aceptar lo expuesto en el documento "Coste del ciclo" y para que así conste lo firma en:

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

FIRMA DEL ALUMNO/A:

Colegio Legamar  
Ctra. Leganés -Km. 1,5 28914  
Leganés - Madrid



miteris.com  
627 354 523  
info@miteris.com

Centro de Formación Profesional  
Específica



## Documento de domiciliación bancaria

Nombre del alumno/a:
Nombre del titular de cuenta:
Dirección y Código postal:
Localidad:

### Datos bancarios

ES		COD. ENTIDAD				COD. SUCURSAL				DC		NÚMERO DE CUENTA							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nombre entidad:
Dirección y Código postal:
Localidad:

D./Dña \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_

expreso mi consentimiento para que se carguen en mi cuenta los recibos estipulados.

Firma del titular de la cuenta:

Colegio Legamar  
Ctra. Leganés -Km. 1,5 28914  
Leganés - Madrid



miteris.com  
627 354 523  
info@miteris.com