



Nombre y Apellidos
Edad N.I.F. Nº
Teléfono fijo Teléfono móvil
Correo electrónico
Domicilio
C.P..... Población
Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento.....
Provincia Nacionalidad
Estudios aportados.....

El alumno cuyos datos figuran arriba desea matricularse en Ciclos Formativos de Grado Superior en la especialidad de:

Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma

Curso: 20 / 20.....

....., a de de 20.....

(Firma)

Instrucciones:

- Cumplimente este formulario y envíelo escaneado a alumnos@everisschool.com para hacer efectiva la matrícula.
- Se requiere correo con cuenta de Gmail para poder acceder a la plataforma educativa.

De conformidad con lo establecido en el RGPD (UE) 2016/679, la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el resto la normativa vigente sobre Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que Consultoría y Gestión de la Educación, la Cultura y el Deporte S.L. (en adelante Everis School), en calidad de Responsable del Tratamiento, procesará sus datos con la finalidad de formalizar la matrícula y prestarle los servicios educativos contratados. En cualquier momento, Ud. tiene derecho a obtener confirmación sobre si estamos tratando sus datos. Asimismo, tiene derecho a acceder, rectificar los datos inexactos, solicitar la supresión de los mismos cuando ya no sean necesarios y/o ejercer los demás derechos recogidos por la normativa vigente, así como solicitar información adicional acerca de nuestra política de privacidad enviando un correo electrónico a: dpo@everisschool.com



Documentación anexa a la matrícula

1. Documentación a presentar por el alumno/a:

- Solicitud de matrícula firmada.
- Fotocopia del D.N.I.
- 2 fotografías 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.
- **Resguardo del ingreso bancario por el importe de la matrícula al número de cuenta:**
ES47 0081 5094 8200 0139 0546 (Banco Sabadell)
- En caso de solicitar la ayuda everis school, es necesaria una fotocopia de la última declaración de la renta que acredite que los ingresos de la unidad familiar fueron inferiores a 45.000€
- En el caso de solicitar el descuento por ser referenciado de un profesional de everis, documento cumplimentado y firmado por ese profesional. (Puede descargar el documento desde [aquí](#))

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.....

Nombre y Apellidos

DNI.....

Firma del alumno/a



Coste del ciclo | Modalidades de pago

Modalidad normal

Primer año:

600 € de matrícula y 9 mensualidades de 478 € cada una.

Segundo año:

600 € de matrícula y 9 mensualidades de 478 € cada una.

Modalidad pronto pago (5% de descuento)

Primer año:

600 € de matrícula y una única mensualidad de 4.087 €.

Segundo año:

600 € de matrícula y una única mensualidad de 4.087 €.

- En el caso que un alumno/a tuviera que repetir curso por no superar los módulos que exige la normativa, abonará la totalidad de la matrícula y mensualidades correspondientes al igual que sus nuevos compañeros.
- 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.

Modalidad de pago elegida:

Normal **Pronto Pago**

El alumno/a abajo firmante declara haber leído, conocer y aceptar lo expuesto en el “**coste del ciclo**” y para que así conste lo firma en:

....., a de de 20.....

Nombre y Apellidos

DNI.....

Firma del alumno/a



Documento de domiciliación bancaria

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

Datos del Banco

ES	COD. ENTIDAD	COD. SUCURSAL	D.C	NÚMERO DE CUENTA
NOMBRE ENTIDAD:				
DIRECCIÓN:				
CÓDIGO POSTAL:			LOCALIDAD:	

D./Dña.con N.I.F.

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

Firma del titular de la cuenta:



Otros aspectos a tener en cuenta

Horario y asistencia a clase:

El horario es de 15:00h a 21:00h.

Finalización del 2º curso del ciclo formativo:

La sesión de evaluación final del 2º curso se llevará a cabo cuando todos los alumnos hayan finalizado la realización de la FCT.

Las tasas para la obtención de los títulos correspondientes serán abonadas después de presentar las actas de evaluación.

Responsabilidad sobre la titulación académica inicial:

El alumno se hace responsable de tener la titulación académica exigida o haber realizado y superado las pruebas requeridas en cada caso por la legislación en vigor.

El alumno abajo firmante declara haber leído, conocer y aceptar lo expuesto en el documento **“Otros aspectos a tener en cuenta”** y para que así conste lo firma en:

....., a dede 20.....

Nombre y Apellidos

DNI.....

Firma del alumno/a