

Cubre con mayúsculas o letra clara TODOS los datos

## Solicitud de PAGO APLAZADO de curso

### Datos Personales:

Apellidos:

Nombre (completo):

D.N.I.:  Fecha de Nacimiento:

Dirección:

Localidad:  Provincia:

Código Postal:  N° Teléfono/s:

E-mail:  Móvil:

### Indicar los datos del curso

Lugar del curso:  Año:

### SOLICITO:

- El pago APLAZADO del curso TITULADO:

### OBSERVACIONES:

- El primer plazo se realizará como mínimo por el 50% del precio total del curso, con la inscripción normal del curso.
- El segundo plazo, será abonado en la misma cuenta, transcurrido un mes desde la fecha de inicio del curso.
- La ausencia de pago del segundo plazo supondrá la **baja inmediata** del alumno en el presente curso, sin opción a ningún tipo de devolución económica ni, en caso de contenidos superados, a su reconocimiento.

Para ello, firmo la presente solicitud en , a de de .

#### Nota:

Entregar esta hoja y el resguardo del ingreso con la cantidad ingresada (mínimo 50%) en el momento de realizar la inscripción. En el momento que se realice el pago del segundo plazo, deberá entregarse justificante al director del curso o a la FESSGA.