

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.