



DOCUMENTO DE PREINSCRIPCIÓN

CURSO 2017_2018



**CENTRO
PIXELS**

DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento (d/m/a): _____ Nacionalidad: _____ D.N.I./Pasaporte: _____

Dirección: _____ Código postal: _____

Población: _____ Provincia: _____ País: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____

Correo electrónico: _____

Estudios anteriormente cursados: _____

DATOS DE PREINSCRIPCIÓN:

Máster/Curso a realizar: _____

Horario deseado: Lunes a viernes Grupo de mañana Grupo de tarde

PVP total del curso: _____ € Reserva de plaza: _____ € Financiación: _____ € en: _____ meses

Una correcta preinscripción consta de:

1. Formulario correctamente rellenado.
2. Fecha correspondiente al día de la solicitud.
3. Fotocopia de D.N.I o pasaporte.

Justificante de pago de la reserva:

El candidato, una vez informado de su admisión, tendrá que realizar la reserva mediante ingreso directo en el banco Kutxabank, o transferencia bancaria nacional o internacional al siguiente número de cuenta:

ES15 2095 0158 3091 0580 5719

Fecha de solicitud, _____ de _____ de 20 _____

info@centropixels.com
+34 677 444 431
www.centropixels.com

MÁS ALLÁ

DE LO QUE IMAGINAS

Firma del solicitante:
