



SOLICITUD DE MATRÍCULA: CURSO ACADÉMICO 2019 / 2020

DATOS PERSONALES

| | | | |
|-----------------------|---------------|---|--|
| Apellidos | | Nombre | |
| DNI / NIE / Pasaporte | Nacionalidad | Sexo <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer | |
| Fecha de nacimiento | | Profesión | |
| Dirección postal | | Teléfono: Correo electrónico: | |
| Localidad | Código postal | Provincia | |

CURSOS

| Nombre del curso | Precio |
|------------------|--------|
| | |
| | |
| | |

Modalidad del curso

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Programa de Máster | <input type="checkbox"/> Seminarios |
| <input type="checkbox"/> Cursos monográficos | <input type="checkbox"/> Junior / Kidz |

Documentación aportada

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Curriculum vitae | <input type="checkbox"/> Dos fotografías carnet |
| <input type="checkbox"/> Obra de especialidad | <input type="checkbox"/> Entrevista: Fecha _____ |
| <input type="checkbox"/> Titulaciones | Tutor _____ |

MODALIDAD DE PAGO

IMPORTE TOTAL: _____

- Cheque
- Transferencia bancaria a: FUNDACIÓN PARA LAS ARTES
- Recibo domiciliado: Dígitos cuenta de cargo: _____
Titular: _____

| | |
|-----------|--------------|
| Firma ECH | Firma ALUMNO |
|-----------|--------------|

Puede enviar su *Ficha de inscripción* por correo electrónico