



Curso (170h):

ESPECIALISTA EN MEDIACIÓN CIVIL Y MERCANTIL

NOMBRE:

APELLIDOS:

TELÉFONO:

E-MAIL:

COLEGIADO/A EN EL COTS DE ALICANTE: SÍ..... NO.....

Nº COLEGIACIÓN:

EN ACTIVO: SÍ NO

Indicar con una cruz forma de pago y precio al que se acoge según situación:

PAGO ÚNICO

PAGO FRACIONADO

Plazo de inscripción hasta el **día 22 de septiembre.**

CUOTA DE INSCRIPCIÓN:

PAGO ÚNICO:

Colegiado en activo	700€
Colegiado, precolegiado o estudiante en desempleo sin prestación o con prestación no superior a 707,60 €/mes	600€
No colegiado.	850€

PAGO FRACCIONADO:

	1º pago	2º pago	Total
Colegiado en activo	350	350	700€
Colegiado, precolegiado o estudiante en desempleo sin prestación o con prestación no superior a 707,60 €/mes	300	300	600€
No colegiado.	450	400	850€

Para acogerse a la cuota reducida es imprescindible aportar vida laboral o certificado de desempleo y en su caso certificado del SEPE donde se haga referencia a que no percibe prestación por desempleo y en el caso de percibirla, justificante de que es menor de 707,60 €/mes.

Para acogerse al pago fraccionado es imprescindible adjuntar hoja de "orden de pago" autorizando a cargar el 2º pago, que se cargará en diciembre de 2017.

TANTO EL PAGO ÚNICO COMO EL 1º PAGO FRACCIONADO SE HARÁN A TRAVES DE INGRESO EN LA CUENTA DEL COLEGIO.

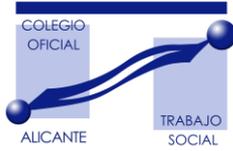
Ingresar en Banco Sabadell:

IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Nº de cuenta
ES72	0081	1341	16	0001265633

Enviar hoja de preinscripción cumplimentada junto a justificante de pago a alicante@cqtrabajosocial.es

Plazo de inscripción hasta el día 22 de septiembre. Plazas limitadas

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, el/la interesado/a queda informado/a de que los datos proporcionados formarán parte de un fichero cuya única finalidad es la gestión de su solicitud. El responsable del fichero es el COLEGIO OFICIAL DE TRABAJO SOCIAL DE ALICANTE, con domicilio en la calle General Elizaicín, 9, de Alicante (03013), en donde podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que legalmente le asisten.



AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA PARA EL PAGO DEL CURSO DE ESPECIALISTA EN MEDIACIÓN CIVIL Y MERCANTIL (OPCIONAL):

Nombre y Apellidos Colegiado: _____ N°
Col.02/_____

Nombre ENTIDAD BANCARIA: _____

24 Dígitos IBAN: ____/____/____/____/____/____

Datos titular: Nombre y Apellidos: _____

Domicilio: _____ C.P.
: _____ Localidad: _____

Mediante este documento, autorizo al Colegio Oficial de Trabajo Social de Alicante a que gire el 2º pago del 50% del coste del curso en el mes de Diciembre de 2017 por un total de :

_____ euros

Fecha: _____ Firma del Titular : _____

Normas de anulación del pago por los inscritos:

Solo se aceptarán cancelaciones de este segundo pago por enfermedad o trabajo que impida seguir con el curso y esté debidamente justificados o fallecimiento familiar.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, el/la interesado/a queda informado/a de que los datos proporcionados formarán parte de un fichero cuya única finalidad es la gestión de su solicitud. El responsable del fichero es el COLEGIO OFICIAL DE TRABAJO SOCIAL DE ALCANTE, con domicilio en la calle General Elizaicín, 9, de Alicante (03013), en donde podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que legalmente le asisten.