



### Instrucciones:

Cumplimente este formulario y envíelo escaneado a [alumnos@everisschool.com](mailto:alumnos@everisschool.com) para hacer efectiva la matrícula.

Nombre y Apellidos .....
Edad ..... N.I.F. Nº .....
Teléfono fijo ..... Teléfono móvil .....
Correo electrónico .....
Domicilio .....
C.P. .... Población .....
Fecha de nacimiento ..... Lugar de nacimiento .....
Provincia ..... Nacionalidad .....
Estudios aportados .....

El alumno cuyos datos figuran arriba desea matricularse en Ciclos Formativos de Grado Superior en la especialidad de:

**Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma**

Curso: 20 ..... / 20.....

....., a ..... de ..... de 20.....

(Firma)

En cumplimiento de lo establecido en la normativa vigente sobre Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos de carácter personal serán tratados por parte de Consultoría y Gestión de la Educación, la Cultura y El Deporte S.L. (en adelante everis school) en calidad de responsable del tratamiento cuya finalidad de recogida y tratamiento de datos es la gestión administrativa y académica del centro.

Además deseamos informarles que Everis School podrá realizar captaciones de imagen y voz con la finalidad documentar la función educativa propia del centro. Dichas captaciones podrían tratarse con la finalidad de divulgar las actividades del centro a través de la **publicación en su página web, orlas, revistas especializadas**. Teniendo en cuenta el art. 2.2 de la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de Mayo, que regula el Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la propia Imagen, establece que no se apreciará la existencia de intromisión ilegítima en el ámbito protegido cuando estuviere expresamente autorizada por Ley o cuando el titular del derecho hubiere otorgado al efecto su consentimiento expreso. Everis School, por tanto, desea recoger su autorización expresa para la captación de sus imágenes por medio del presente documento.

Asimismo le informamos de que Ud. tiene derecho a obtener confirmación sobre tratamiento de sus datos personales, por tanto tiene derecho a acceder, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión de los mismos cuando ya no sean necesarios así como ejercer los demás derechos recogidos por la normativa vigente en materia de protección de datos dirigiéndose al email: [info@everisschool.com](mailto:info@everisschool.com). Igualmente, podrá consultar información adicional acerca de nuestra política de privacidad en la página web: [www.everisschool.com](http://www.everisschool.com)

**Autorizo / No autorizo** el tratamiento de mis datos para acciones promocionales realizadas para la promoción del centro.





## Documentación anexa a la matrícula

### 1. Documentación a presentar por el alumno/a:

- Solicitud de matrícula firmada.
- Fotocopia del D.N.I.
- 2 fotografías tamaño carnet.
- Fotocopia compulsada del título o en su defecto certificado original de los estudios aportados, expedido por el Centro Educativo donde haya cursado dichos estudios.
- **Resguardo del ingreso bancario por el importe de la matrícula en el número de cuenta:**  
ES67 2100 1751 4402 0061 0231 (CaixaBank)
- En caso de solicitar la ayuda everis school, es necesaria una fotocopia de la última declaración de la renta que acredite que los ingresos de la unidad familiar fueron inferiores a 45.000€
- En el caso de solicitar el descuento por ser referenciado de un profesional de everis, documento cumplimentado y firmado por ese profesional. (Puede descargar el documento desde [aquí](#))

### 2. La renuncia unilateral del alumno/a a la matrícula o la falsificación de cualquier documentación o datos conlleva la pérdida de cualquier tipo de derechos por parte del alumno/a, así como asumir las responsabilidades que se deriven de la legislación vigente.

El alumno/a abajo firmante declara haber leído, conocer y aceptar lo expuesto en el documento "**Documentación anexa a la matrícula**" y para que así conste lo firma en:

....., a ..... de ..... de 20.....

Nombre y Apellidos .....

DNI.....

Firma del alumno/a



### Coste del ciclo | Modalidades de pago

#### A. Curso completo (Primer curso o Segundo curso)

Opción 1: 300 € de matrícula y 10 mensualidades de 220 €.

Opción 2: 300 € de matrícula y una única mensualidad de 2.090 €. (5% de descuento)

#### B. Por Módulos

300 € de matrícula + el precio de cada módulo seleccionado. (Seleccione los módulos deseados).

Si el alumno/a, una vez matriculado, renunciase a su plaza, no tendrá derecho a recibir ninguna devolución.

#### Módulos de 1<sup>er</sup> curso

Sistemas Informáticos	458 €
Bases de Datos	458 €
Programación	611 €
Lenguajes de Marcas	305 €
Entornos de Desarrollo	229 €
Formación y Orientación Laboral	229 €

#### Módulos de 2<sup>o</sup> curso

Acceso a Datos	458 €
Desarrollo de Interfaces	458 €
Programación Multimedia y Disp. Móviles	458 €
Programación de Servicios y Procesos	229 €
Sistemas de Gestión Empresarial	458 €
Empresa e iniciativa Emprendedora	229 €

#### Módulos de 3<sup>er</sup> curso (Precios para alumnos que han cursado módulos de 1<sup>o</sup> o 2<sup>o</sup> en everis school)

Formación en Centros de Trabajo	0 €
Proyecto	0 €

Firma del alumno/a



- Si el alumno/a, una vez matriculado, renunciase a su plaza, no tendrá derecho a recibir ninguna devolución.
- Si no se iniciara el curso, se devolverá el importe total de la matrícula.

**Modalidad de pago elegida** (Seleccione una opción):

**Curso completo 1°:** Pago único      Pago en 10 mensualidades

**Curso completo 2°:** Pago único      Pago en 10 mensualidades

**Por módulos:** Pago único      Pago en 10 mensualidades

El alumno/a abajo firmante declara haber leído, conocer y aceptar lo expuesto en el “**coste del ciclo**” y para que así conste lo firma en:

....., a ..... de ..... de 20.....

Nombre y Apellidos .....

DNI.....

Firma del alumno/a





## Documento de domiciliación bancaria

Nombre del alumno/a .....
Nombre del titular de cuenta.....
Dirección .....
Código postal ..... Localidad .....

## Datos del Banco

ES	COD. ENTIDAD	COD. SUCURSAL	D.C	NÚMERO DE CUENTA
NOMBRE ENTIDAD:				
DIRECCIÓN:				
CÓDIGO POSTAL:			LOCALIDAD:	

D./Dña. ....con N.I.F. ....

expreso mi consentimiento para que se carguen en mi cuenta los recibos estipulados.

Firma del titular de la cuenta:

