



**DATOS PERSONALES**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>		<b>Fecha de nacimiento:</b>	
<b>Domicilio:</b>		<b>e-mail:</b>	
<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>	<b>C.P.:</b>	<b>D.N.I</b>
<b>Teléfono Fijo:</b>	<b>Teléfono Movil:</b>		
<b>CICLO FORMATIVO DE:</b>			
<b>CURSO:</b>	<b>ESTUDIOS CURSADOS:</b>		
<b>EN EL CENTRO:</b>			
<b>REQUISITOS DE ACCESO:</b> Bachiller ( ) C.O.U ( ) FPGmedio ( ) FPGsup. ( ) Selec. ( )			
Prueba de Acceso ( ) Otros ( )			

**DATOS PERSONALES PARA EL PAGO DE RESERVA DE PLAZA:**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>		<b>Fecha de nacimiento:</b>	
<b>Domicilio:</b>		<b>Localidad:</b>	
<b>Provincia:</b>		<b>e-mail:</b>	
<b>Teléfono Fijo:</b>	<b>C.P.:</b>		
<b>Lugar de Trabajo:</b>			

Sr. Director de la Entidad / Sucursal Bancaria, autorizo a cargar en la cuenta indicada, el importe de 150,00 € (ciento cincuenta euros) correspondiente a la reserva de plaza en el CENTRO OFICIAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL CESUR.

<b>Banco/Caja:</b>	<b>Agencia/Oficina:</b>
<b>Nº Cuenta (20 dígitos):</b>	
<b>Domicilio Entidad:</b>	<b>Población:</b>

**CLAUSULAS GENERALES:**

El importe satisfecho en concepto de reserva de plaza en ningún caso será devuelto si el motivo de la no matriculación no es imputable al CENTRO OFICIAL DE FORMACION PROFESIONAL CESUR excepto en los casos siguientes:

1. Que un Ciclo Formativo no pudiera impartirse en un determinado turno por no contar con el número suficiente de alumnos. En ese caso, el Centro ofrecerá la posibilidad de matricularse en otro turno o Ciclo. También tendrá la posibilidad de cancelar su matriculación con la consiguiente devolución de las cuotas satisfechas hasta ese momento. CESUR se compromete a comunicar esta información a la mayor brevedad posible.
2. Que un alumno/a reserve su plaza antes de superar el bachiller o la prueba de acceso y finalmente no supere dichas pruebas. Para la devolución del importe, tendrá que presentar un certificado de notas de haberse presentado a la realización de las pruebas.

Declaro a todos los efectos que son ciertos los datos aportados y la veracidad de los documentos adjuntos. Así mismo, me comprometo a comunicar cualquier cambio de domicilio o nº de cuenta bancaria mientras no haya finalizado el pago total del Ciclo Formativo. Ambas partes para cualquier discrepancia que hubiera y como lugar de cumplimiento, fijan los juzgados de Málaga para someterse expresamente.

Málaga, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

**Firma alumno/ tutor/ responsable de pago:**

**Sello y firma de CESUR:**