2ª Ed. MASTER DE PSICOLOGÍA INFANTO-JUVENIL

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN BARCELONA CURSO 2010-11

(A rellenar por la entidad)

Nº				COD		

Apellidos:		**Nombre:**
Dirección:		
Población:	**Provincia:**	**C.P.**
Teléfonos de contacto: /		**e-mail:**

Titulación académica que cursa o ha cursado:						
Universidad:						
Está en posesión del título académico correspondiente:		**SI**			**NO**	
Curso de mayor nivel en el que se matriculará el próximo año académico[1]:						

Condiciones generales:[2]

- Mediante el presente modelo de solicitud y el pago de la cantidad de 400€ en concepto de **reserva de plaza**, el alumno/a realiza una preinscripción en el Máster de Psicología Infanto-Juvenil, organizado por la AEPCCC en la localidad arriba indicada, en los términos y condiciones establecidos en su difusión.
- La matriculación definitiva en el Máster se deberá efectuar antes del 31 de Octubre de 2010, quedando en todo caso condicionada a la veracidad de los datos aportados por el alumno/a y al pago de los 500 € en concepto de **matrícula.**
- Una vez iniciado el máster, el alumno deberá abonar la cantidad de 2.600 € que resta hasta completar los 3.500 € de coste del curso, pudiendo hacerlo en un sólo pago, o a través del pago fraccionado en 8 cuotas mensuales de 325 €, a efectuar, mediante domiciliación bancaria, entre los meses de Noviembre y Junio.

Para que la reserva de plaza o matriculación sea efectiva deberá adjuntar una copia del resguardo de pago de las tasas, mediante ingreso en la siguiente entidad financiera CAIXA DE CATALUNYA, en la que se deberá indicar el nombre del alumno/a que efectúa el ingreso así como el concepto del mismo (reserva de plaza / matriculación)

CÓDIGO DE CUENTA CAIXA CATALUNYA

2013 1784 54 0200067908

Documentación aportada:

- ☐ Copia del título académico o del resguardo de pago de tasas del mismo (licenciados)
- ☐ Copia del documento acreditativo de estar cursando la titulación académica indicada (estudiantes de último curso)
- ☐ Currículum Vitae actualizado
- ☐ 1 foto tamaño carné.
- ☐ Copia del resguardo del pago de las tasas en concepto de reserva de plaza / abono de matrícula.
- ☐ Otros (indicar) ……..

En……..……a…….de…….....de 20….

Firmado: El alumno/a.

Presentación de solicitudes:

- Por correo electrónico:. Rellenar, escanear y enviar por email a catalunya@aepccc.es
- Por correo postal a la att de la Aepccc / Josep Hostau c/Compte Borrell nº 208-08029 Barcelona Hotel Zenit Borrell.

[2] Tanto el importe de la pre-matrícula como el de la matrícula sólo serán reembolsables en el caso de suspensión del master.