

MASTER DE PSICOLOGÍA INFANTO-JUVENIL MURCIA

SOLICITUD DE ADMISIÓN CURSO 2011

(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 académico¹:			

Condiciones generales:²

- Mediante el presente modelo de solicitud y el pago de la cantidad de 500€ en concepto de **reserva de plaza**, el alumno/a realiza una preinscripción en el Máster de Psicología Infanto-Juvenil, organizado por la AEPCCC en Murcia, en los términos y condiciones establecidos en su difusión.
- La matriculación definitiva en el Máster se deberá efectuar antes del 15 de febrero de 2011, quedando en todo caso condicionada a la veracidad de los datos aportados por el alumno/a y al pago de los 590 € en concepto de **matrícula**.
- Posteriormente el alumno deberá abonar la cantidad de 2.500 € que resta hasta completar los 3.590 € de coste del curso, pudiendo hacerlo en un sólo pago ó a través del pago fraccionado en 10 cuotas mensuales de 250 € a efectuar, mediante domiciliación bancaria, entre los meses de Marzo y Diciembre, ambos inclusive.

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 Logopedia Murcia)

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 upimurcia@aepccc.es
- Por correo postal a AEPCCC Avd Príncipe de Asturias 50, Guadalupe (Murcia) 30107

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