

Organiza:

Reconocimiento y diploma:

PSICOLOGÍA MASTER DE PRÁCTICA CLÍNICA

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN SEVILLA CURSO 2010-2011

(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 académico:					

Condiciones generales:

- Mediante el presente modelo de solicitud y el pago de la cantidad de 290€ en concepto de **reserva de plaza**, el alumno/a realiza una preinscripción en el Master en Práctica Clínica en Salud Mental, organizado por la AEPCCC en la localidad arriba indicada, en los términos y condiciones establecidos en su difusión.
- La matriculación definitiva en el Master se deberá efectuar antes del 31 de octubre del presente año, quedando en todo caso condicionada a la veracidad de los datos aportados por el alumno/a y al pago de los 700 € en concepto de **matrícula**.
- Una vez iniciado el master, el alumno deberá abonar la cantidad de 3.000 € que resta hasta completar los 3.990€ de coste del curso, pudiendo elegir en un sólo pago, en dos pagos de 1500 € cada uno en los meses de Noviembre de 2010 y en Abril de 2011 o a través del pago fraccionado en 8 cuotas mensuales de 375 €, a efectuar, por 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 cuenta del CAIXA 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) y la ciudad en la que se matricula.

CÓDIGO DE CUENTA CAIXA CATALUNYA

2	0	1	3	1	7	8	4	5	4	0	2	0	0	0	6	7	9	0	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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: sevilla@aepccc.es
- Por correo postal a: AEPCCC Sevilla. Avda. Dr. Pedro de Castro 10-12. Entreplanta. 41004 Sevilla
- Por Fax Nº: 954426029