

	PREMATRÍCULA CFGM	Codi: M.O.2-24
		Rev.: 03

PERÍODE DE PREMATICULACIÓ

Alumne/a major d'edat:

En/Na _____, alumne/a, ha realitzat l'ingrés de **400€¹**, en concepte de prematriculació per l'ensenyament _____, en data ____ de _____ del _____.

Signatura de l'alumne/a:

Alumne/a menor d'edat:

En/Na _____, pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a _____, ha realitzat l'ingrés de **400€¹**, en concepte de prematriculació per l'ensenyament _____, en data ____ de _____ del _____.

Signatura pare/mare o tutor/a legal:

Realitzar l'ingrés al núm. de compte bancari: ES20 2100 3887 00 0200021239, especificant al concepte: nom i cognoms de l'alumne/a i nom de l'ensenyament (TCAI / TCAEVIRTUAL). **IMPORTANT: en el cas de no realitzar el pagament dins del termini establert, l'alumne/a perdrà la seva plaça en benefici del següent alumne/a per ordre de llista d'espera.**

1. L'import de la prematriculació implica la reserva de plaça per l'ensenyament escollit i només es retornarà l'import* (amb documentació que ho acrediti) en el supòsit de:
 - No assolir els requisits d'accés al cicle formatiu en formalitzar la matrícula al juliol.
 - Malaltia o accident greu que incapaciti al futur alumne/a realitzar la formació.

* Es retornarà l'import de la prematrícula excepte el preu del servei de secretaria acadèmica (51€).