

Postgrado en Fitoterapia clínica

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - EDICIÓN 2010/11

Para solicitar la inscripción correctamente debes cumplimentar este boletín, realizar el pago de inscripción que se te indica (apartado 1) y hacernos llegar tanto el boletín como el comprobante de pago por correo postal, fax, e-mail o a través de nuestra página.

Dirección postal: **Apartado de Correos 5.046 - 08080 Barcelona.**

Fax: **902 12 02 73** / E-mail: **matricula@imicromat.com** / Página web: **www.imicromat.com**.

Una vez confirmada tu inscripción y para poder matricularte como alumno de la Universidad de Barcelona, **es imprescindible** que nos aportes la siguiente documentación: fotocopia compulsada del título universitario (si el título ha sido emitido por una universidad extranjera, contacta con Secretaría), fotocopia del DNI y modelo P4 cumplimentado y firmado.

Esta documentación deberás enviárnosla únicamente **por correo postal** y **confirmar** con nosotros que ha sido recibida correctamente.

Si el alumno no cumple con estos requisitos de acceso, la organización del programa no garantizará su correcta matriculación y por tanto el alumno perderá su derecho a posibles reclamaciones. Para consultar cualquier duda llámanos al **902 15 19 11**.

Persona de contacto con la que has gestionado tu inscripción: _____

Datos personales

Formato: Papel Online

Apellidos, nombre: _____

NIF o pasaporte: _____ Nacionalidad: _____

Dirección: _____ CP: _____

Población: _____ Provincia: _____ País: _____

Teléfonos: _____ Fax: _____

F. nacimiento (dd/mm/aa): _____ Sexo: _____

E-mail: _____

Titulación: _____ Universidad: _____

Especialidad: _____

Antiguo alumno UB/UBV: Sí No Curso/s: _____

Facturar a*: _____ CIF/NIF: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

*Cumplimentar cuando los datos de la factura sean distintos a los del alumno.

Situación laboral actual: En activo En paro Estudiante de último curso de...

¿Por qué medios has obtenido información sobre estos cursos?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Anuncio en revistas especializadas | <input type="checkbox"/> Facultad/escuela universitaria |
| <input type="checkbox"/> Recibí folleto por correo postal | <input type="checkbox"/> Web de IL3 <input type="checkbox"/> Web Instituto Micromat |
| <input type="checkbox"/> Colegio profesional | <input type="checkbox"/> Llamada telefónica |
| <input type="checkbox"/> Buscador de Internet | <input type="checkbox"/> Compañero o amigo |
| <input type="checkbox"/> Otros (indicar cuál): | |

Forma de pago

El precio de la matrícula para esta edición es de **1.640 €**.

- 1 Inscripción de 150 €** que abonaré mediante ingreso o transferencia al número de cuenta del Banco Santander Central Hispano:

Titular: Fundació IL3-Universitat de Barcelona

Número cuenta: **0049-1806-97-2611889651**

Referencia: P. Fitoterapia Clínica

Es imprescindible **identificar claramente** el nombre del alumno y enviar a Secretaría el justificante del ingreso.

- 2 Matrícula de 1.490 €.** Elegir una de las siguientes opciones.

El/los recibo/s empezará/n a girarse 20 días antes del comienzo del curso:

- En 1 recibo domiciliado de 1.490 €.
 En 2 recibos domiciliados mensuales de 748 € cada uno.
 En 4 recibos domiciliados mensuales 375,50 € cada uno.

Autorizo a IL3-Universitat de Barcelona a realizar el cobro del/de los recibo/s, según la opción marcada, del número de cuenta que indico a continuación:

Titular: _____

CIF/NIF: _____

Entidad: _____

Oficina: _____

DC: _____

Cuenta: _____

Firma: _____

- Financiado** con el BSCH. Contacta con el 902 15 19 11 para su tramitación.

CONDICIONES GENERALES DE TÚ MATRÍCULA EN IL3-UNIVERSITAT DE BARCELONA

- De conformidad con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, te informamos que los datos de carácter personal que se faciliten a través de este formulario, serán objeto de tratamiento e incorporados a un fichero automatizado cuyos responsables son Instituto Micromat con CIF B-22245161 y Fundación Institut de Formació Continua de la Universitat de Barcelona (IL3-UB) con CIF G-64489172. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a Instituto Micromat (Apartado de Correos 5.046, 08080 Barcelona) indicando claramente su nombre, apellidos, dirección y adjuntando una fotocopia del documento nacional de identidad. El envío de los datos personales supone la autorización expresa para su tratamiento y uso en los términos informados, pudiéndose revocar el consentimiento, sin efectos retroactivos, en cualquier momento en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal. Asimismo, le informamos que una vez formalizada la matrícula, su dirección postal y/o electrónica se utilizará para el envío de comunicaciones comerciales y publicitarias de productos y servicios de IL3 relacionados con la formación.
- Tu matrícula quedará sin efecto si no cumples los requisitos de admisión (pago/s, entrega y validación académica de la documentación requerida) y dentro de los plazos estipulados.
- IL3-UB se reserva el derecho de anular un programa con 10 días de antelación, por razones docentes y/o académicas.
- El importe pagado en concepto de reserva de plaza y matrícula sólo se devolverá en el caso de no haber sido admitido o bien por anulación del curso. Una vez iniciado el curso, el alumno no tendrá derecho a devolución de los importes abonados hasta el momento. IL3-UB y/o Instituto Micromat se reservan el derecho a cursar tu baja a todos los efectos, si incumples el compromiso económico adquirido al inscribirte.

Dispones del documento en formato extendido en www.imicromat.com