

BOLETIN DE MATRICULA

(Nombre del Curso)

Apellidos: _____ Nombre: _____
Dirección: _____
C.P.: _____ Población: _____ Provincia: _____ D.N.I.: _____
Teléfono: _____ Móvil: _____ e-mail: _____

DATOS DE FACTURACIÓN: (cumplimentar solo en caso de ser diferente a los datos de matrícula)

Empresa: _____
Dirección: _____ C.P.: _____ Población: _____
Provincia: _____ N.I.F.: _____ e-mail: _____

Enviar al Dpto. de Formación junto al Boletín de matrícula, la siguiente documentación:

- Fotocopia del D.N.I.
- Fotocopia del título.

FORMAS DE PAGO: (señale un de las casillas)

Transferencia: Se remitirá al alumno recibo por correo electrónico para su abono.

Firma:

En _____, a ___ de _____ de 20__

**Enviar este Boletín relleno y firmado al Departamento de Formación:
Correo Postal: C/. Gascó Oliag, nº 1 – 46010 – Valencia.
Correo electrónico: formaciofla@uv.es**