



Deseo matricularme en el curso:

#### Datos personales

Nombre y Apellidos:

Dirección:

Código Postal

Localidad:

Provincia:

Teléfono:

DNI:

Profesión:

Lugar de nacimiento:

Nacionalidad:

Fecha de nacimiento:

En caso de emergencia contactar con (nombre y teléfono):

E-mail:

¿Cómo nos conoció?:

#### Datos del Curso

Ciudad:

Tipo de Curso:

Fecha de comienzo:

Nº de horas:

Nivel de idioma:

Avanzado

Intermedio alto

Intermedio

Intermedio bajo

Elemental

Principiante

#### Procedimiento de Pago

Carta de Pago a la cuenta de Campus Educativo de Castilla y León (Solicite el impreso en Secretaría).

Transferencia bancaria a favor Campus Educativo de Castilla y León (Concepto: Nombre del curso).

**Número de Cuenta Corriente:** 2100 2295 5202 0010 3696

#### Formalización de la Solicitud

*El impreso de solicitud ha de ser entregado junto con el justificante de pago (salvo en el caso de domiciliación bancaria) dentro del plazo de matrícula establecido para cada Curso (con una semana de antelación a su inicio).*

*Ambos documentos se entregarán en la Secretaría de Campus Educativo de Castilla y León, o enviado por correo (C/ San Juan, 42. 1º, 09004 Burgos), por fax (+34 947 275 410) o por correo electrónico ([info@cecyl.es](mailto:info@cecyl.es)).*

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_

*Firma del solicitante*