

ALUMNO/A: (nombre y apellidos)

CURSO: (marca con una X)

<input type="checkbox"/>	1º de CFGM de Cuidados Auxiliares de Enfermería
<input type="checkbox"/>	2º de CFGM de Cuidados Auxiliares de Enfermería
<input type="checkbox"/>	1º de CFGM de Farmacia y Parafarmacia
<input type="checkbox"/>	2º de CFGM de Farmacia y Parafarmacia
<input type="checkbox"/>	1º de CFGS de Higiene Bucodental – Concertado
<input type="checkbox"/>	2º de CFGS de Higiene Bucodental – Concertado

Cuota de inicio = 160,00 €

- **TASAS y SEGUROS**
 - ✓ Seguro Escolar = 1,12 €
 - ✓ Seguro de Responsabilidad Civil = 4,38€
 - ✓ Tasas Administrativas de expedición del Informe Evaluación Individualizado y expedición de tarjeta de identidad = 7,50€

- **SERVICIOS ADICIONALES A LA ENSEÑANZA**
 - ✓ Servicio de Gabinete de Orientación
 - ✓ Servicio del Departamento de Inserción
 - ✓ Servicio de acceso y uso del Aula Virtual
 - ✓ Curso Complementario de Formación Continua Especialidad (1^{er} curso) / SVB y DESA (2^o curso)

He sido informado/a de los servicios adicionales a los de enseñanza que presta Coop Salus Centro de Formación y acepto voluntariamente aportar la cantidad de 160,00 € para el pago de las tasas y seguros y para costear los gastos producidos por dichos servicios. Dicho importe se paga (en efectivo o tarjeta) en el momento de hacer la matrícula en el centro.

FECHA:

FIRMA del alumno/a*

* Para el alumnado MENOR DE EDAD:
nombre y firma de padre/madre/tutor

FIRMA, FECHA DE ENTRADA Y SELLO DEL CENTRO

ALUMNO/A: (nombre y apellidos)

CURSO: (marca con una X)

<input type="checkbox"/>	1º de CFGM de Cuidados Auxiliares de Enfermería
<input type="checkbox"/>	2º de CFGM de Cuidados Auxiliares de Enfermería
<input type="checkbox"/>	1º de CFGM de Farmacia y Parafarmacia
<input type="checkbox"/>	2º de CFGM de Farmacia y Parafarmacia
<input type="checkbox"/>	1º de CFGS de Higiene Bucodental – Concertado
<input type="checkbox"/>	2º de CFGS de Higiene Bucodental – Concertado

Cuota de inicio = 160,00 €

- **TASAS y SEGUROS**
 - ✓ Seguro Escolar = 1,12 €
 - ✓ Seguro de Responsabilidad Civil = 4,38€
 - ✓ Tasas Administrativas de expedición del Informe Evaluación Individualizado y expedición de tarjeta de identidad = 7,50€

- **SERVICIOS ADICIONALES A LA ENSEÑANZA**
 - ✓ Servicio de Gabinete de Orientación
 - ✓ Servicio del Departamento de Inserción
 - ✓ Servicio de acceso y uso del Aula Virtual
 - ✓ Curso Complementario de Formación Continua Especialidad (1^{er} curso) / SVB y DESA (2^º curso)

He sido informado/a de los servicios adicionales a los de enseñanza que presta Coop Salus Centro de Formación y acepto voluntariamente aportar la cantidad de 160,00 € para el pago de las tasas y seguros y para costear los gastos producidos por dichos servicios. Dicho importe se paga (en efectivo o tarjeta) en el momento de hacer la matrícula en el centro.

FECHA:

FIRMA del alumno/a*

* Para el alumnado MENOR DE EDAD:
nombre y firma de padre/madre/tutor

FIRMA, FECHA DE ENTRADA Y SELLO DEL CENTRO