

SOL·LICITUD DE PREINSCRIPCIÓ CURS 2024 – 2025 CICLES FORMATIUS DE GRAU SUPERIOR MODALITAT PRIVADA

Jo, (nom i cognoms): _____

amb DNI: _____, Tel./Mòbil: _____

i correu electrònic: _____,

SOL·LICITE reservar una plaça per al curs escolar 2024 – 2025 en el **CICLE FORMATIU DE GRAU**

SUPERIOR de **modalitat privada** impartida en el **TORN DE VESPRADES** (de 15.00 a 21.00 h) que s'indica

(marcar amb X):

1r Dietètica 2n Dietètica 1r Higiene Bucodental 2n Higiene Bucodental

Expose que em presentaré per la **VIA D'ADMISSIÓ** (indicar l'opció corresponent):

Títol de Batxiller Modalitat: _____ Prova d'accés a GS
 CFG Mitjà: _____ Altres accessos (indicar): _____
 CFG Superior: _____

Per a això, **ADJUNTE LA SEGÜENT DOCUMENTACIÓ** (*obligatori):

Declaració responsable sobre el procediment de preinscripció i condicions de pagament
 Fotocòpia del NIF/NIE
 Certificat acadèmic de la via d'accés (original o fotocòpia compulsada)

I per deixar-ne constància, signe la present a Castellón de la Plana, _____ de _____ de 20____

Signatura de la persona sol·licitant

De conformitat amb el que es disposa en el Reglament (UE) 2016/679 de 27 d'abril de 2016 (RGPD), l'informem que les dades de caràcter personal que figuren en la present comunicació són tractats per SALUS COOP.V i pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, etc., així com per a donar-se de baixa si no desitja rebre més informació sobre els nostres serveis, dirigint-se per escrit a la següent adreça: Carrer del Pintor Vergara, 3, 12004 Castellón de la Plana, o per email: protecciondedatos@coopsalus.com

(A EMPLENAR PER PART DEL CENTRE)

PREINSCRIPCIÓ:

VAIG REBRE, EN CONCEPTE DE PREINSCRIPCIÓ, 200 € EN EFECTIU:

RESERVA DE PLAZA

SEGELL:

LLISTA D'ESPERA núm _____

SIGNATURA DEL CENTRE:

DATA D'ENTRADA:

SOL·LICITUD DE PREINSCRIPCIÓ CURS 2024 – 2025 CICLES FORMATIUS DE GRAU SUPERIOR MODALITAT PRIVADA

Jo, (nom i cognoms): _____

amb DNI: _____, Tel./Mòbil: _____

i correu electrònic: _____,

SOL·LICITE reservar una plaça per al curs escolar 2024 – 2025 en el **CICLE FORMATIU DE GRAU**

SUPERIOR de **modalitat privada** impartida en el **TORN DE VESPRADES** (de 15.00 a 21.00 h) que s'indica

(marcar amb X):

1r Dietètica 2n Dietètica 1r Higiene Bucodental 2n Higiene Bucodental

Expose que em presentaré per la **VIA D'ADMISSIÓ** (indicar l'opció corresponent):

Títol de Batxiller Modalitat: _____ Prova d'accés a GS
 CFG Mitjà: _____ Altres accessos (indicar): _____
 CFG Superior: _____

Per a això, **ADJUNTE LA SEGÜENT DOCUMENTACIÓ** (*obligatori):

Declaració responsable sobre el procediment de preinscripció i condicions de pagament
 Fotocòpia del NIF/NIE
 Certificat acadèmic de la via d'accés (original o fotocòpia compulsada)

I per deixar-ne constància, signe la present a Castellón de la Plana, _____ de _____ de 20____

Signatura de la persona sol·licitant

De conformitat amb el que es disposa en el Reglament (UE) 2016/679 de 27 d'abril de 2016 (RGPD), l'informem que les dades de caràcter personal que figuren en la present comunicació són tractats per SALUS COOP.V i pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, etc., així com per a donar-se de baixa si no desitja rebre més informació sobre els nostres serveis, dirigint-se per escrit a la següent adreça: Carrer del Pintor Vergara, 3, 12004 Castellón de la Plana, o per email: protecciondedatos@coopsalus.com

(A EMPLENAR PER PART DEL CENTRE)

PREINSCRIPCIÓ:

VAIG REBRE, EN CONCEPTE DE PREINSCRIPCIÓ, 200 € EN EFECTIU:

RESERVA DE PLAZA

SEGELL:

LLISTA D'ESPERA núm _____

SIGNATURA DEL CENTRE:

DATA D'ENTRADA:

DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE EL PROCEDIMENT DE PREINSCRIPCIÓ I CONDICIONS DE PAGAMENT

L'assignació de places en els cicles formatius de modalitat privada es realitzarà per ordre de preinscripció. Per a això, ha de presentar-se en la Secretaria del centre degudament emplenada la *Sol·licitud de preinscripció* per al curs 2024 – 2025 i realitzar un pagament de 200 € en efectiu. Aquest import es descomptarà del preu del curs en el moment de formalitzar la matrícula.

El pagament d'aquests 200 € es realitza en concepte de reserva de plaça, obertura de l'expedient acadèmic i despeses de gestió administrativa, per tant, **NO serà susceptible de devolució**, excepte en els següents casos:

- Si la persona sol·licitant està pendent del requisit acadèmic i finalment no l'obté. Per a procedir a la devolució haurà de presentar com a comprovant un certificat acadèmic (original o fotocòpia compulsada) amb data actualitzada.
- Si la preinscripció ha sigut en "Llista d'espera" i el centre li notifica que la seua sol·licitud ha sigut desestimada al no disposar finalment de places suficients després del termini de matrícula.
- Si la preinscripció ha sigut en "Llista d'espera" i la persona sol·licitant acudeix presencialment al centre per a renunciar per escrit a continuar en aquesta llista d'espera, sempre que aquesta sol·licitud es realitze abans que el centre li haja notificat l'assignació d'una plaça.

Després de la confirmació per part del centre del compliment dels requisits acadèmics d'accés i assignació de la plaça, s'informarà sobre els terminis per a formalitzar la matrícula i els documents que s'han de presentar. En el moment de formalització de la matrícula es podrà triar la forma de pagament del curs: pagament fraccionat o pagament únic. Aquesta modalitat de pagament no es podrà modificar una vegada realitzat.

1r TÈCNIC SUPERIOR EN DIETÈTICA – Condicions de pagament

- Matrícula: 550,00 € + domiciliació quota (d'octubre a juny): 300,00 €/mes = **3.250,00 €**
- Pagament únic, comporta l'aplicació d'un descompte del 8% = **2.990,00 €**

2n TÈCNIC SUPERIOR EN DIETÈTICA – Condicions de pagament

- Matrícula: 355,00 € + domiciliació quota (d'octubre a juny): 255,00 €/mes = **2.650,00 €**
- Pagament únic, comporta l'aplicació d'un descompte del 6% = **2.490,00 €**

Inclou en 2n un Curs Oficial de Manipulador d'Aliments

Jo, _____ amb DNI/NIE _____

DECLARE RESPONSABLEMENT ser coneixedor/a del Procediment de preinscripció així com de les Condicions de pagament descrites en el present document; i per deixar-ne constància, **signe** a Castelló de la Plana, a de _____ de 20____

Signatura

DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE EL PROCEDIMENT DE PREINSCRIPCIÓ I CONDICIONS DE PAGAMENT

L'assignació de places en els cicles formatius de modalitat privada es realitzarà per ordre de preinscripció. Per a això, ha de presentar-se en la Secretaria del centre degudament emplenada la Sol·licitud de preinscripció per al curs 2024 – 2025 i realitzar un pagament de 200 € en efectiu. Aquest import es descomptarà del preu del curs en el moment de formalitzar la matrícula.

El pagament d'aquests 200 € es realitza en concepte de reserva de plaça, obertura de l'expedient acadèmic i despeses de gestió administrativa, per tant, **NO serà susceptible de devolució**, excepte en els següents casos:

- Si la persona sol·licitant està pendent del requisit acadèmic i finalment no l'obté. Per a procedir a la devolució haurà de presentar com a comprovant un certificat acadèmic (original o fotocòpia compulsada) amb data actualitzada.
- Si la preinscripció ha sigut en "Llista d'espera" i el centre li notifica que la seua sol·licitud ha sigut desestimada al no disposar finalment de places suficients després del termini de matrícula.
- Si la preinscripció ha sigut en "Llista d'espera" i la persona sol·licitant acudeix presencialment al centre per a renunciar per escrit a continuar en aquesta llista d'espera, sempre que aquesta sol·licitud es realitze abans que el centre li haja notificat l'assignació d'una plaça.

Després de la confirmació per part del centre del compliment dels requisits acadèmics d'accés i assignació de la plaça, s'informarà sobre els terminis per a formalitzar la matrícula i els documents que s'han de presentar. En el moment de formalització de la matrícula es podrà triar la forma de pagament del curs: pagament fraccionat o pagament únic. Aquesta modalitat de pagament no es podrà modificar una vegada realitzat.

1r TÈCNIC SUPERIOR EN DIETÈTICA – Condicions de pagament

- Matrícula: 550,00 € + domiciliació quota (d'octubre a juny): 300,00 €/mes = **3.250,00 €**
- Pagament únic, comporta l'aplicació d'un descompte del 8% = **2.990,00 €**

2n TÈCNIC SUPERIOR EN DIETÈTICA – Condicions de pagament

- Matrícula: 355,00 € + domiciliació quota (d'octubre a juny): 255,00 €/mes = **2.650,00 €**
- Pagament únic, comporta l'aplicació d'un descompte del 6% = **2.490,00 €**

Inclou en 2n un Curs Oficial de Manipulador d'Aliments

Jo, _____ amb DNI/NIE _____

DECLARE RESPONSABLEMENT ser coneixedor/a del Procediment de preinscripció així com de les Condicions de pagament descrites en el present document; i per deixar-ne constància, **signe** a Castelló de la Plana, a de _____ de 20__

Signatura

DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE EL PROCEDIMENT DE PREINSCRIPCIÓ I CONDICIONS DE PAGAMENT

L'assignació de **places** en els cicles formatius de modalitat privada es realitzarà per **ordre de preinscripció**. Per a això, ha de presentar-se en la Secretaria del centre degudament emplenada la *Sol·licitud de preinscripció* per al curs 2024 – 2025 i realitzar un **pagament de 200 € en efectiu**. Aquest import **es descomptarà del preu del curs en el moment de formalitzar la matrícula**.

El pagament d'aquests 200 € es realitza en concepte de reserva de plaça, obertura de l'expedient acadèmic i despeses de gestió administrativa, per tant, **NO serà susceptible de devolució**, excepte en els següents casos:

- Si la persona sol·licitant està pendent del requisit acadèmic i finalment no l'obté. Per a procedir a la devolució haurà de presentar com a comprovant un certificat acadèmic (original o fotocòpia compulsada) amb data actualitzada.
- Si la preinscripció ha sigut en "Llista d'espera" i el centre li notifica que la seua sol·licitud ha sigut desestimada al no disposar finalment de places suficients després del termini de matrícula.
- Si la preinscripció ha sigut en "Llista d'espera" i la persona sol·licitant acudeix presencialment al centre per a renunciar per escrit a continuar en aquesta llista d'espera, sempre que aquesta sol·licitud es realitze abans que el centre li haja notificat l'assignació d'una plaça.

Després de la confirmació per part del centre del compliment dels requisits acadèmics d'accés i assignació de la plaça, s'informarà sobre els terminis per a formalitzar la matrícula i els documents que s'han de presentar. En el moment de **formalització de la matrícula** es podrà triar la **forma de pagament del curs**: pagament fraccionat o pagament únic. Aquesta modalitat de pagament no es podrà modificar una vegada realitzat.

1r TÈCNIC SUPERIOR EN HIGIENE BUCODENTAL – Condicions de pagament

- Matrícula: 800,00 € + domiciliació quota (d'octubre a juny): 300,00 €/mes = **3.500,00 €**
- Pagament únic, comporta l'aplicació d'un descompte del 8% = **3.220,00 €**

2n TÈCNIC SUPERIOR EN HIGIENE BUCODENTAL – Condicions de pagament

- Matrícula: 500,00 € + domiciliació quota (d'octubre a juny): 255,00 €/mes = **2.795,00 €**
- Pagament únic, comporta l'aplicació d'un descompte del 6% = **2.625,00 €**

Inclou un Curs Homologat d'Accreditació d'Operador d'Instal·lacions de Radiodiagnòstic Dental

Jo, _____ amb DNI/NIE _____

DECLARE RESPONSABLEMENT ser coneixedor/a del Procediment de preinscripció així com de les Condicions de pagament descrites en el present document; i per deixar-ne constància, **signe** a Castelló de la Plana, a de _____ de 20____

Signatura

DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE EL PROCEDIMENT DE PREINSCRIPCIÓ I CONDICIONS DE PAGAMENT

L'assignació de places en els cicles formatius de modalitat privada es realitzarà per ordre de preinscripció. Per a això, ha de presentar-se en la Secretaria del centre degudament emplenada la *Sol·licitud de preinscripció* per al curs 2024 – 2025 i realitzar un **pagament de 200 € en efectiu**. Aquest import **es descomptarà del preu del curs en el moment de formalitzar la matrícula**.

El pagament d'aquests 200 € es realitza en concepte de reserva de plaça, obertura de l'expedient acadèmic i despeses de gestió administrativa, per tant, **NO serà susceptible de devolució**, excepte en els següents casos:

- Si la persona sol·licitant està pendent del requisit acadèmic i finalment no l'obté. Per a procedir a la devolució haurà de presentar com a comprovant un certificat acadèmic (original o fotocòpia compulsada) amb data actualitzada.
- Si la preinscripció ha sigut en "Llista d'espera" i el centre li notifica que la seua sol·licitud ha sigut desestimada al no disposar finalment de places suficients després del termini de matrícula.
- Si la preinscripció ha sigut en "Llista d'espera" i la persona sol·licitant acudeix presencialment al centre per a renunciar per escrit a continuar en aquesta llista d'espera, sempre que aquesta sol·licitud es realitze abans que el centre li haja notificat l'assignació d'una plaça.

Després de la confirmació per part del centre del compliment dels requisits acadèmics d'accés i assignació de la plaça, s'informarà sobre els terminis per a formalitzar la matrícula i els documents que s'han de presentar. En el moment de **formalització de la matrícula** es podrà triar la **forma de pagament del curs**: pagament fraccionat o pagament únic. Aquesta modalitat de pagament no es podrà modificar una vegada realitzat.

1r TÈCNIC SUPERIOR EN HIGIENE BUCODENTAL – Condicions de pagament

- Matrícula: 800,00 € + domiciliació quota (d'octubre a juny): 300,00 €/mes = **3.500,00 €**
- Pagament únic, comporta l'aplicació d'un descompte del 8% = **3.220,00 €**

2n TÈCNIC SUPERIOR EN HIGIENE BUCODENTAL – Condicions de pagament

- Matrícula: 500,00 € + domiciliació quota (d'octubre a juny): 255,00 €/mes = **2.795,00 €**
- Pagament únic, comporta l'aplicació d'un descompte del 6% = **2.625,00 €**

Inclou un Curs Homologat d'Accreditació d'Operador d'Instal·lacions de Radiodiagnòstic Dental

Jo, _____ amb DNI/NIE _____

DECLARE RESPONSABLEMENT ser coneixedor/a del Procediment de preinscripció així com de les Condicions de pagament descrites en el present document; i per deixar-ne constància, **signe** a Castelló de la Plana, a de _____ de 20____

Signatura