



Convenio Colegio Nacional CPyS / Universidad UCJC



MASTER OFICIAL UNIVERSITARIO EN SALUD, SEGURIDAD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

DATOS DEL ALUMNO

Apellidos y nombre			
NIF			
Domicilio			
Código Postal		Población	
Provincia			
Teléfono particular		Teléfono móvil	
E-Mail			

DATOS ECONÓMICOS

Precio	
Pago inicial de	

Transferencia bancaria a Banco de Santander, Convenio Colegio CC.PP Sociología/UCJC": C.C.C. 0049-2710-79-2614190471

CUENTA DE CARGO

Los recibos serán cargados en la siguiente cuenta. (Campos Obligatorios).

Nº de pagos		Importe de cada pago	
-------------	--	----------------------	--

CÓDIGO CUENTA CLIENTE C.C.C.															
ENTIDAD				OFICINA				D.C.		Nº CUENTA					

Banco			
Dirección			
Código Postal		Población	
Provincia			

Autorizo al Convenio Colegio CC.PP Sociología/UCJC. A cargar en el número de cuenta facilitado los siguientes conceptos:

Titular de la cuenta (si es distinto del alumno)	
NIF	

Firma del Titular de la cuenta.....

Madrid a		de		de	
----------	--	----	--	----	--

El titular de la cuenta asume y responde de todas las obligaciones que nacen de los servicios prestados al alumno por la Universidad. Debe asignarse únicamente una sola persona como titular de la cuenta responsable.

Para cualquier información puede contactar en el tfno: 915595427, fax: 913615251