



San Jerónimo Idiomas
 Ctra. Galinduste, s/n
 37800 Alba de Tormes (Salamanca)
 Teléfonos: 923 300 135 - 923 300 213
 E-mail: idiomas@sanjeronimo.es

Inscripción

DATOS DEL ALUMNO/A

APELLIDOS:		NOMBRE:	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:			
DOMICILIO:			
MUNICIPIO:		CP:	
TFNO:	MÓVIL:	E-MAIL:	
<i>Datos de los padres o tutores si el alumno/a es menor de edad</i>			
APELLIDOS:		NOMBRE:	
APELLIDOS:		NOMBRE:	
DOMICILIO:			
MUNICIPIO:		CP:	
TFNO:	MÓVIL:	E-MAIL:	

DATOS DEL CURSO DE INGLÉS

NIVEL INICIAL:			
OPCIÓN ACADÉMICA:			
EXÁMENEN OFICIAL		CONVERSACIÓN	INICIACIÓN
KET (A2) <input type="checkbox"/>	PET (B1) <input type="checkbox"/>	FIRST (B2) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APOYO		CLASES DE NIÑOS	
ESO <input type="checkbox"/> (CURSO: ...)	BACH <input type="checkbox"/> (CURSO: ...)	INF. <input type="checkbox"/> (CURSO: ...)	PRIM. <input type="checkbox"/> (CURSO: ...)
OPCIÓN DE HORARIO: <i>Marcar con números en orden de preferencia</i>			
16:00-17:30 <input type="checkbox"/>	17:30-19:00 <input type="checkbox"/>	19:00-20:30 <input type="checkbox"/>	OTRO (.....-.....) <input type="checkbox"/>
LUNES-MIÉRCOLES <input type="checkbox"/>	MARTES-JUEVES <input type="checkbox"/>	OTRO (.....-.....) <input type="checkbox"/>	
<i>La asignación de horarios se realizará a partir del orden de preferencia del alumno, la opción académica elegida y el nivel inicial, siguiendo riguroso orden de matriculación, lo que implica que no siempre coincidirá con la primera opción señalada.</i>			

DATOS BANCARIOS

TITULAR DE LA CUENTA:	
DNI:	
ENTIDAD (BANCO O CAJA):	
DIRECCIÓN:	
LOCALIDAD:	PROVINCIA:
Swift BIC (de 8 a 11 caracteres)	
Número de cuenta-IBAN (consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES)	
E	S
FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA	
<p><i>El importe del curso se abona en cuatro pagos bimensuales: octubre- mayo, noviembre-abril, diciembre-marzo y enero febrero.</i></p> <p><i>Por otra parte, el centro se reserva el derecho a cancelar un grupo con menos de 6 personas o de reubicar a los alumnos en un grupo de características similares.</i></p>	

En, a..... de..... de 201...

Firma del solicitante

Firma del Padre/Madre/Tutor (si es menor de edad)

Fdo:.....

Fdo:.....

Los datos contenidos en esta solicitud se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la L.O.15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a San Jerónimo Idiomas en la dirección Ctra. de Galinduste, s/n, 37800 Alba de Tormes, Salamanca.