



Curso Académico

<b>ALUMNO/A</b>		Apellido			Nombre		Fecha de nacimiento
DNI-NIE-Pasaporte	Sexo	Nacionalidad	País de nacimiento		Provincia de nacimiento		Municipio de nacimiento
Número Seguridad Social / Otro seguro		Teléfonos		Correo electrónico			
Dirección				Población		C. Postal	

(A rellenar en caso de alumno/a menor de edad)

<b>PROGENITOR/A 1 TUTOR/A</b>	Apellidos			Nombre		
Fecha de nacimiento	DNI-NIE-Pasaporte					
Teléfono	Teléfono Móvil	Nacionalidad	Correo electrónico			
Dirección			Población		C. Postal	

<b>PROGENITOR/A 2 TUTOR/A</b>	Apellidos			Nombre		
Fecha de nacimiento	DNI-NIE-Pasaporte					
Teléfono	Teléfono Móvil	Nacionalidad	Correo electrónico			
Dirección			Población		C. Postal	

Correo electrónico notificación	Nº de móvil para urgencias (especificar a qué progenitor/a pertenece)	
---------------------------------	---	--

**PRECIOS:**

300 euros de reserva de matrícula para ambos títulos. Se devolverán 100 euros de la reserva a las personas que se apunten antes del 31 de mayo en la última mensualidad.

- Precio DAM (Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma): 10 mensualidades de 390 euros
- Precio Educación Infantil: 10 mensualidades de 375 euros

En el caso de no llegar a un número mínimo de alumnado que permita ofrecer estos estudios con unas garantías de calidad y satisfacción para el alumnado, FUHEM se reserva el derecho de no comenzar el curso, devolviendo el importe de la reserva.

En caso del alumnado que no reúna los requisitos de acceso en septiembre de 2024, la reserva de matrícula le será devuelta.

**PERIODOS DE PREINSCRIPCIÓN**

El plazo está abierto desde el lunes 15 de abril.

**DOCUMENTACIÓN PARA LA PREINSCRIPCIÓN**

Formulario de inscripción

Justificante de transferencia realizada de los 300 euros de matrícula.

**DATOS DE LA CUENTA**

- TARGOBANK ES16 0216 0251 51 0600005047
- Concepto: "CFGs CEM HIPATIA" NOMBRE Y APELLIDO DEL ALUMNO/ "MATRICULA"

Para confirmar la inscripción es necesario cumplimentar este impreso y adjuntar el justificante de pago de la matrícula

En Rivas Vaciamadrid, a ..... de ..... de 20.....

Firma ambos progenitores/as o tutores/as legales  
(en caso menor de edad)

Firma alumno/a

**I. Finalidad o uso de los datos personales.**

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, informamos que al firmar este documento presta su consentimiento para que sus datos personales y los de su hijo/a/representado aportados en el documento Matrícula, sean tratados por FUHEM FUNDACIÓN HOGAR DEL EMPLEADO – (CEM HIPATIA), cuya finalidad es realizar la gestión académica, económica y administrativa, necesaria para la organización y desarrollo de la actividad formativa en FUHEM FUNDACIÓN HOGAR DEL EMPLEADO – (CEM HIPATIA), con domicilio en Avda. de Portugal, 79 (posterior), 28011 - MADRID (España) de su hijo/a o representado/a, de su hijo/a o representado/a y Delegado de Protección de Datos dpd@fuhem.es.

APELLIDOS

NOMBRE

EXP.