

ACCÉS A LA UNIVERSITAT
per als més grans de 25 i de 45 anys

Centre homologat pel Departament d'Educació
de la Generalitat de Catalunya

Fotografia

Inscripció 2023-24

Data de matrícula:

DADES PERSONALS	
Nom i cognoms	
DNI/NIE	Data de naixement
Població de naixement	Edat actual
Domicili habitual	Codi postal
Població	Telèfons
Correu electrònic	
Correu electrònic i/o telèfon alternatiu	

DADES ACADÈMIQUES						
Últims estudis realitzats						
Titulació obtinguda						
Altres estudis cursats						
Grau(s) universitari(s) a què aspira						
Observacions	Necessitats educatives	Sí	Les documenta	Sí	Documentació per a bonificació	Sí
		No		No		No

CtM		CfM		LC		LA		DB		CP	
-----	--	-----	--	----	--	----	--	----	--	----	--

ORGANITZACIÓ DEL CURS

Marca la via d'accés als estudis:

VIA D'ACCÉS	
Més grans de 25	Arts i Humanitats
	Ciències socials
	Ciències de la salut
	Ciències
	Enginyeria i Arquitectura
Més grans 45	

Marca les assignatures específiques:

ASSIGNATURES			
Comunes		Específiques (s'han de marcar dues per a majors de 25)	
<input type="checkbox"/>	Comentari de text	<input type="checkbox"/>	Biologia
<input type="checkbox"/>	Llengua catalana	<input type="checkbox"/>	Química
<input type="checkbox"/>	Llengua castellana	<input type="checkbox"/>	Matemàtiques
<input type="checkbox"/>	Llengua anglesa	<input type="checkbox"/>	Física
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Història contemp.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Geografia
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Filosofia
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Història de l'art
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Dibuix tècnic
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Economia

DOCUMENTACIÓ APORTADA

DNI/NIE		Certificats mèdics (NEE)	
Fotografia		Tarjeta sanitària	
Full de domiciliació bancària		Altres	
Dades per a bonificacions (cal especificar)			
Observacions			

PAGAMENT	
	Matrícula: 100€ (excepte pagament al comptat)

Modalitats de pagament	
Prova comuna + Prova específica	
	Pagament per mensualitats: 7 quotes de 125€ (d'octubre a abril)
	Dos pagaments: 460€ (en formalitzar la matrícula) + 460€ (al gener)
	Un pagament únic: 895€ (formalitzar la matrícula)
Prova comuna (i prova per als majors de 45 anys)	
	Pagament per mensualitats: 7 quotes de 85€ (d'octubre a abril)
	Un pagament únic al comptat: 635€ (en formalitzar la matrícula)
Prova específica	
	Pagament per mensualitats: 7 quotes de 75€ (d'octubre a abril)
	Un pagament únic al comptat: 575€ (en formalitzar la matrícula)

Signatura del responsable Data i segell de l'escola	Signatura i conformitat de l'alumne¹

¹ En compliment del que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, s'informa al titular de les dades que seran incorporades a un fitxer propietat d'Escola ISC, que podrà fer-ne un ús exclusivament acadèmic i informatiu. El titular de les dades podrà en tot moment exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació legalment establerts.

ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE CÀRREC DIRECTE SEPA

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'Ordre de Domiciliació, vostè autoritza l'ESCOLA ISC a enviar ordres a la seva entitat financera per carregar en el seu compte i a la seva entitat financera els imports corresponents al seu compte d'acord amb les ordres amb les ordres d'ESCOLA ISC. Com a part dels seus drets té dret a ser reemborsat per la seva entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la seva entitat financera. Aquest reemborsament s'haurà de reclamar en un termini de 8 setmanes a partir de la data en què es va carregar en el compte.

Nom del creditor ESCOLA ISC, SL
Identificador del creditor ES94 0081 0167 4100 0202 1112
Adreça del creditor c/ Marquès de Sentmenat, 35-37
Codi postal 08014
Ciutat Barcelona
Tipus de pagament Pagament periòdic
Localitat de signatura Barcelona
Data de la signatura (obligatori) ____ / ____ / ____

Nom del titular del compte _____
NIF / NIE del titular del compte _____
Adreça del titular del compte _____
Codi postal _____
Ciutat _____
País _____

Banc o Caixa _____
El seu número de compte IBAN _____

Nom de l'alumne _____

Signatura del titular del compte:

Si us plau, retorneu aquest full a ESCOLA ISC
(imprescindible per formalitzar la matrícula)