



# MATRICULA DE CURSO DE LENGUA DE SIGNOS DE 2008/2009

## DATOS PERSONALES

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 D.N.I. : \_\_\_\_\_ NIF : \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO : \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
 POBLACIÓN: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_ C.POSTAL: \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO(1): \_\_\_\_\_ TELEFONO(2): \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_ PROFESIÓN: \_\_\_\_\_  
 (MAYÚSCULAS)

## DATOS ACADÉMICOS

DIPLOMATURAS (Explica): \_\_\_\_\_  
 Licenciaturas (Explica): \_\_\_\_\_  
 Otros:(Explica) \_\_\_\_\_

## MOTIVOS DE LA REALIZACIÓN DEL CURSO

**NIVEL DEL CURSO:**       INICIAL       INTERMEDIO       SUPERIOR

Complementar mi formación profesional (Explica): \_\_\_\_\_  
 Familiar de persona/s Sorda/s (Explica): \_\_\_\_\_  
 Otros:(Explica) \_\_\_\_\_

## PREFERENCIA DE HORARIO (Elige y señala las opciones de horario que desees.)

CURSO	Lunes y Miércoles	Martes y Jueves	Sábados
<b>INICIAL</b> (Nivel I)	<input type="checkbox"/> 10:00 h a 13:00 h <input type="checkbox"/> 16:00 h a 19:00 h	<input type="checkbox"/> 10:00 h a 13:00 h <input type="checkbox"/> 16:00 h a 19:00 h	<input type="checkbox"/> 10:00 h a 14:00 h
<b>INTERMEDIO</b> (Nivel II)	<input type="checkbox"/> 10:00 h a 13:00 h <input type="checkbox"/> 16:00 h a 19:00 h	<input type="checkbox"/> 10:00 h a 13:00 h <input type="checkbox"/> 16:00 h a 19:00 h	<input type="checkbox"/> 10:00 h a 14:00 h
<b>SUPERIOR</b> (Nivel III)	<input type="checkbox"/> 10:00 h a 13:00 h <input type="checkbox"/> 16:00 h a 19:00 h	<input type="checkbox"/> 10:00 h a 13:00 h <input type="checkbox"/> 16:00 h a 19:00 h	<input type="checkbox"/> 10:00 h a 14:00 h

## FORMA DE PAGO (OPCIONES)

(A).- MATRICULA AL CONTADO: 495 Euros.  
 (B).- PRIMER PAGO AL RESERVAR LA MATRICULA: 300 Euros. Y  
 SEGUNDO PAGO PRIMEROS DE NOVIEMBRE: 195 Euros. (Total: 495 Euros)

## DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

2 Fotos tamaño carnet       1 FOTOCOPIA DE DNI       Justificante de ingreso bancario

Madrid, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2008.

Fdo. Alumno/a: