

Puedes remitir tu solicitud vía fax al (34) 91 542 22 96 o por e-mail a formacion@trazos.net
Por correo postal a: Cuesta San Vicente, 4. C.P. 28008, Madrid (España).

--	--	--	--	--

Fecha de Solicitud

Datos Personales

Apellidos		Nombre		D.N.I./Pasaporte	
Dirección				Código Postal	
Población		Provincia	País	Fecha de nacimiento(día/mes/año)	
E-mail		Teléfono fijo		Teléfono móvil	

Datos de Estudio

Mes de inicio del curso		Nombre del Master, Curso o Monográfico a realizar			
-------------------------	--	---	--	--	--

Horario

Forma de Pago

50 % en la matrícula y el restante antes del inicio del curso, al contado o financiado a través de una entidad bancaria

Cheque

Metálico

Transferencia

0182	0917	05	0018879000
Entidad	Oficina	D.C	Nº de cuenta

Firma

PARA COMPLETAR LA SOLICITUD ES NECESARIO:

1. Rellenar correctamente este formulario y firmar al pie de la solicitud.
2. Poner la fecha correspondiente al día de la solicitud.
3. Dos fotografías recientes.
4. Fotocopia del D.N.I o pasaporte.
5. Fotocopia del justificante de pago.