



## HOJA INSCRIPCIÓN 23ª edición

Por la presente, solicito mi pre-inscripción y la reserva temporal de una plaza, a la espera de mi matrícula en firme en el Programa que indico:

Apellidos:		
Nombre:		Fecha Nacimiento:
Dirección:		
Población:	Ciudad:	CP:
DNI o Pasaporte:		Tel Particular o Móvil:
País:		(Indicar siempre prefijo completo)
E-mail:		
Programa a realizar y forma de pago: <b>marca con X la opción elegida</b>		
<input type="checkbox"/>	Título de Máster Internacional en Cirugía Bucal, Implantología y Periodoncia (21 módulos)	
<input type="checkbox"/>	Título de Máster en Cirugía Bucal, Implantología y Periodoncia (16 módulos)	
<input type="checkbox"/>	Pago íntegro (5% descuento)	<input type="checkbox"/> Por cuotas

<p><b>Máster Internacional (21 módulos)</b>          Pago íntegro: 5% Descuento= <b>16.247€</b>          1º pago: 1.900 €. Reserva de matrícula          Resto Importe:          2º pago de 14.345€ (antes del 30 de septiembre 2021):</p> <p>Pago por cuotas: <b>17.100€</b>          1º pago: 1.900 €. Reserva de matrícula          Pagos pendientes:          2º pago (antes del 30 de septiembre de 2021): 3.200€          3º pago (antes del 30 de diciembre de 2021): 3.200€          4º pago (antes del 30 enero de 2022): 3.100€          5º pago (antes del 30 de abril de 2022): 2.850€          6º pago (antes del 30 julio de 2022): 2.850€</p>	<p><b>Máster (16 módulos)</b>          Pago íntegro: 5% Descuento = <b>11.780€</b>          1º pago: 1.900 €. Reserva de matrícula          Resto Importe:          2º pago de 9.880€ (antes del 30 de septiembre 2021):</p> <p>Pago por cuotas: <b>12.400€</b>          Forma de pago: Mediante transferencia bancaria          1º pago: 1.900 €. Reserva de matrícula          Pagos pendientes:          2º pago (antes del 30 de septiembre de 2021): 3.500€          3º pago (antes del 30 de diciembre de 2021): 3.500€          4º pago (antes del 30 de enero de 2022): 3.500€</p>
--	--

Firma:

Datos bancarios para el pago:

- Titular: FORMACION DE POSTGRADO EN ODONTOLOGIA SLU
  - Entidad Bancaria: Bankia
- CUENTA: ES6920383742606000053204  
 CODIGO SWIFT: CAHMESMMXXX (código para transferencias internacionales)  
 En concepto deberá poner su nombre y apellido

### RESERVA PLAZA:

A la recepción de su hoja de inscripción, desde Postgrado UCAM - Sede Barcelona procederemos a reservar una plaza temporalmente a la espera de su matriculación en firme. (El plazo de reserva no será superior a 7 días)  
 A partir de la fecha de fin de reserva deberá confirmar su inscripción mediante el pago de la matrícula en un máximo de 24 horas, caso de no recibir respuesta en dicho plazo se adjudicará la plaza al otro aspirante.

Postgrado Odontología UCAM Barcelona | Clínica Universitaria  
 C/ Còrsega, 474 | 08025 Barcelona | +34 932 444 089

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos que sus datos están incorporados en un fichero del que es titular Formación de Postgrado en Odontología, S.L.U. con la finalidad de prestación de servicios de formación de postgrado odontológico. Le informamos que sus datos serán cedidos a empresas del sector, docente y artes gráficas, con la finalidad de la emisión de títulos, cesión para la que, por la presente, otorga su consentimiento expreso. Así mismo, le informamos de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos en Calle Antonio Cano, nº 140, 1º planta, 04009 – Almería. Si usted no desea recibir nuestra información, póngase en contacto con nosotros enviando un correo electrónico a la siguiente dirección: [adm2@clinicadea.com](mailto:adm2@clinicadea.com) Si desea más información sobre nuestra política de privacidad puede informarse en cuales quiera de nuestras páginas: <http://odontologiaucam.es/aviso-legal/> o bien en <http://postgradoenodontologia.es/aviso-legal/>