

Título Propio de Máster en Implantología e Implantoprótesis

| | | | |
|---|------------|----------------|--|
| Nombre y Apellidos: | | DNI: | |
| Dirección: | | Código Postal: | |
| Localidad: | Provincia: | País: | |
| Teléfono 1: | | Teléfono 2: | |
| E-Mail 1: | | E-Mail 2: | |
| Titulación Académica o Estudios Actuales: | | | |
| Trabajo (Empresa y puesto): | | | |

RESERVA DE PLAZA:

Reserva de plaza: 900 €*

Formas de pago (seleccionar una opción):

Carta de pago

Transferencia en el nº de cuenta: IBAN: ES92 0049 5450 0526 1621 2513

Es obligatorio poner en el concepto de la transferencia: código máster RM11920- nombre y apellidos.

*El importe de la reserva de plaza sólo será devuelto en el caso de no ser admitido.

IMPORTE DE LA MATRÍCULA:

Pago domiciliado para alumnos:

Primer curso:

Primer plazo (del 01 al 15 de Octubre): 1.500 €

Segundo plazo (del 01 al 15 de Noviembre): 1.500 €

Tercer plazo (del 01 al 15 de Diciembre): 1.500 €

Cuarto plazo (del 01 al 15 de Enero): 1.500 €

Quinto plazo (del 01 al 15 de Febrero): 1.500 €

Sexto plazo (del 01 al 15 de Marzo): 1.500 €

Séptimo plazo (del 01 al 15 de Abril): 1.500 €

Octavo plazo (del 01 al 15 de Mayo): 1.500 €

* El precio total del primer curso académico será de 12.000€ + 900€ de reserva de plaza (cantidad que no se devolverá si causa baja).

| Domiciliación Bancaria. | IBAN | ENTIDAD | OFICINA | D.C. | Nº CUENTA |
|-------------------------|------|---------|---------|------|-----------|
| Número de Cuenta | | | | | |

La expedición del Título no está incluida en la matrícula y se ajustará a los precios y tasas que establezca la Universidad Europea Miguel de Cervantes para cada curso académico. Se abonará a la UEMC una vez superado el Máster.

Formalización de la Solicitud

El impreso de solicitud junto con la documentación requerida puede entregarse personalmente en el Departamento de Títulos Propios o ser enviados por correo electrónico en la siguiente dirección: masteresteticayrehabilitacionoral@uemc.es

En _____, a _____ de _____ de _____.

Firma del solicitante.

**A/A. DEPARTAMENTO DE TÍTULOS PROPIOS (SECRETARÍA GENERAL).
UNIVERSIDAD EUROPEA MIGUEL DE CERVANTES.
VALLADOLID.**

De acuerdo con lo establecido en la normativa vigente en materia de Protección de Datos, le informamos de que la entidad **MARIANO PÉREZ BALLESTEROS** y Universidad Europea Miguel de Cervantes (UEMC) actúan, ambas, como Responsables de Tratamiento de sus datos personales con la finalidad de mantener su relación con la formación contratada, tratando cada una de las organizaciones únicamente los datos necesarios para el desarrollo de sus funciones específicas. Sus datos no serán cedidos a ningún tercero salvo obligación legal. La base de legitimación será el contrato entre las partes para llevar a cabo la preinscripción e inscripción en el curso universitario de especialización, experto universitario, especialista universitario o máster. Sus datos se conservarán durante el tiempo que sea necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.

En todo momento, usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, así como llevar a cabo otros derechos. Más información en la Política de Privacidad de **MARIANO PÉREZ BALLESTEROS** y en la Política de Privacidad de UEMC (<https://www.uemc.es/politica-de-privacidad>).