

Título Propio de Máster de Formación Permanente en Arte Digital y Concept Art 24-25

| | | |
|---|------------|----------------|
| 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: | | |

Por favor, indique cómo ha tenido conocimiento de este Máster de Formación Permanente:

Página web UEMC Correo electrónico Un amigo o familiar Otras (especificar) _____

RESERVA DE PLAZA:

Reserva de plaza: 880 €*

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

Es obligatorio poner en el concepto de transferencia: DNI de la persona inscrita + ADCA2425

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

IMPORTE DE LAS CUOTAS DE MATRÍCULA:

Pago domiciliado para los estudiantes.

Primer plazo (Noviembre 2024): 3.122,50 €
Segundo plazo (Diciembre 2024): 3.122,50 €

* El precio de matrícula total del Máster de Formación Permanente será de 7.125€ (6.245€ + 880€ de reserva de plaza (cantidad que no se devolverá si causa baja)

* La expedición del Título **no está incluida** en el importe de 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 a través de la plataforma de expedición de títulos propios una vez superado el Máster de Formación Permanente.

Formalización de la Solicitud

El impreso de solicitud junto con la documentación requerida puede entregarse personalmente en el departamento de títulos propios de la Universidad o ser enviados por correo postal (C/ Padre Julio Chevalier, 2. 47012 - Valladolid) o por correo electrónico en la siguiente dirección: titulospropios@uemc.es

En _____, a _____ de _____ de _____.

Firma del solicitante.

DATOS PARA LA AUTORIZACIÓN DE LA DOMICILIACIÓN BANCARIA

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

Referencia de la orden de domiciliación: _____

Mandate reference (A CUMPLIMENTAR POR LA UEMC)

Identificador del acreedor: A-47402821

Nombre del acreedor

Universidad Europea Miguel de Cervantes

Dirección

C/ Padre Julio Chevalier, 2

Código postal - Población - Provincia

47012, Valladolid, Valladolid

País

España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA
SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: _____

Mandate reference (A CUMPLIMENTAR POR LA UEMC / TO BE COMPLETED BY THE UEMC)

Identificador del acreedor: A-47402821

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / Creditor's name

Universidad Europea Miguel de Cervantes

Dirección / Address

C/ Padre Julio Chevalier, 2

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

47012, Valladolid, Valladolid

País / Country

España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorize (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor / Address of the debtor

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: Pago recurrente en concepto de precios y tasas de la UEMC

Type of payment

Recurrent payment

Fecha- Localidad: _____

Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.

UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.

ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.