

# Solicitud de matrícula

SSCE0110. Habilitación para la Docencia en Grados A, B y C del Sistema de Formación Profesional

## DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Cód. postal: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Manifiesto que los datos fiscales que deseo aparezcan en mi factura son otros (ej. Empresa).

## CONSENTIMIENTOS EXPRESOS

La persona abajo firmante  **PRESTA SU CONSENTIMIENTO**  **NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO** para el envío comunicaciones referentes a la acción formativa en la que se inscribe, así como otras que pudieran resultar de su interés, a través de correo electrónico y también a través de Whatsapp, Telegram, SMS y otros servicios de mensajería instantánea vinculados al número de teléfono que figura en los Datos del alumno/a.

La persona abajo firmante  **AUTORIZA** la grabación y difusión de su imagen con fines publicitarios en la realización de actividades lectivas, complementarias, etc. organizadas por Savia Formación y a su publicación en portales web y redes sociales propias de la empresa.

## SOLICITUD DE MATRÍCULA Y FIRMA

La persona abajo firmante SOLICITA la matriculación en la acción formativa anteriormente referenciada, a impartir en **modalidad de teleformación, con tutorías y exámenes presenciales en Fuengirola** desde el **4 de noviembre**, comprometiéndose a abonar la totalidad del precio antes de su comienzo mediante ingreso en cuenta o transferencia bancaria, indicando su nombre completo en el concepto, a CURSIVA SERVICIOS DE FORMACIÓN S.L. en el número de cuenta que se detalla a continuación:

ES 08 0182 6727 1502 0160 8612

Asimismo, mediante su firma asegura conocer los requisitos de acceso, los datos de impartición y los criterios de evaluación entendiéndolo que la falta de aprovechamiento podría conllevar la no obtención del título de formación.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del alumno:

Le informamos que los datos personales de esta ficha serán incorporados en un fichero bajo nuestra responsabilidad, durante el tiempo legalmente previsto, y tratados de forma leal y lícita conforme a los principios y derechos recogidos en la LOPD y demás normativa de desarrollo; con la única finalidad de cumplir adecuadamente con el servicio que usted nos ha solicitado, así como mantenerle informado de nuevos servicios, promociones y/o eventos desarrollados por SAVIA INGTECNOVA S.L. y/o otras empresas de su grupo que puedan ser de su interés. Si no desea ser informado/a, señale con una X la siguiente casilla:

Vd. como interesado/a directo, tiene derecho de acceso, modificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos; autorización a que pasen a formar parte del fichero; y a recibir comunicaciones comerciales de productos y servicios relacionados con nuestro sector de trabajo: cursos de formación presencial, teleformación, etc. así como organización de eventos y seminarios. Puede hacer efectivos sus derechos ante SAVIA INGTECNOVA S.L., NIF: B-92980283, C/ Mallorca, 17 local 2 en Fuengirola (29640, Málaga) – [info@saviaformacion.com](mailto:info@saviaformacion.com)

## OTROS DATOS

1. Indique el medio por el que se informó sobre esta acción formativa:

Cartelería.  Página web.  Redes sociales.

A través de un amigo/conocido.

Prensa, radio, etc. Indique cuál/es: \_\_\_\_\_

Otros medios. Indique cuál/es: \_\_\_\_\_

2. Explique las razones por las que solicita la acción formativa:

---

---

---

3. ¿Qué tipo de experiencia posee en relación con la acción formativa solicitada?

---

---

---

4. Observaciones:

---

---

---