***FICHA DE ADHESIÓN – MÓDULO DE ORDEN***

*CURSO DE ALTA FORMACIÓN I.S.P.E.F. - Universidad*

***Señores de* I.S.P.E.F.**

**Istituto Scienze Psicologiche Educazione e Formazione**

Via Domenico Comparetti 55/A - 00137 ROMA - ITALIA

Fax 0039. 068275589 - E-mail: segreteria@ispef.it

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellido |  |
| Dirección |  | Ciudad |  |
| Teléfono |  | Fax |  |
| Profesión |  | Instituto o Empresa |  |
| Código de identificación fiscal. |  |  P. IVA |  |

Por la presente, confirmo la adhesión A UNO DE LOS SIGUENTES CURSOS (*marcar con un X el apartado del Curso elegido)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***ENSEÑANZA POR COMPETENCIAS*** |  |
| ***METODOLOGÍAS PARA LA ENSEÑANZA UNIVERITARIA*** |  |

La adhesión sigue las modalidades indicadas en la oferta, que son parte integrante del presente módulo.

El pago, que suscribo con esa adhesión, será ejecutado con base en la elección efectuada poniendo un X sobre la opción correspondiente, indicando la motivación y mi nombre, a través de giro bancario hacia:

**UNIPOL BANCA – Filiale n. 87 di Roma**

**c/c bancario 101257**

**IBAN: IT 54 P 03127 03241 000000101257**

**Intestado a I.S.P.E.F.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IMPORTE DEL PAGO** | **MODALIDAD DE PAGO** | **MÉTODO DE PAGO**  | **VIGENCIA** |
| 1. PAGO1 CURSO ***Euros*** ***500*** *(quinientos,00)* | **Euros 100 (cien,00)***A la fecha de la inscripción**+***Euros 200 (doscientos,00)***Al principio del Curso**+***Euros 200 (doscientos,00)***A la primera clase de aula* | **GIRO BANCARIO** | *- valido en el currículo profesional como* ***Constancia de las Competencias*** *adquiridas**logo ece- permite la* ***Inscripción*** ***en el Registro******E.C.E. –*** ***European Center of Education*** *de los Profesionales Calificados-* ***dei Professionisti Qualificati*** |
|  |  |

**NOTA BIEN**

1) los efectos del contrato de adhesión son efectivos de la fecha de recibo del giro bancario. El resguardo del giro bancario constituye título justificativo de gasto ya que se refiere a una operación no sometida a IVA.

2) adjuntar fotocopia de un documento de identidad valido y copia de resguardo del giro bancario.

3) adjuntar el Modelo con firma de la autorización al trato de los datos personales (privacidad)

Fecha y lugar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_