

**RESERVA DE PLAZA**

NOMBRE:……………… APELLIDO:…………….

DIRECCION:…………. TELEFONO:----------

MAIL:……………………

FECHA DE NACIMIENTO:……….. LUGAR DE NACIMIENTO…………………

TITULACION ACTUAL:…………….

INSTITUTO/ COLEGIO/OTROS………….

DISPONIBILIDAD: MAÑANA

 TARDE

DUAL: SI

 NO

IMPORTE DE LA RESERVA 300€ EFECTIVO

 TRANSFERENCIA

FECHA:…………………………

FIRMA:……………………….

La reserva de plaza caduca el 15 de Septiembre, fecha tope para realizar la matrícula. Dicha reserva cubrirá los gastos de material escolar, libros y derechos de la plataforma educativa habilitada para estos menesteres. La reserva solo se devolverá cuando el alumn@ justifique la imposibilidad de iniciar el ciclo por causa debidamente justificada, como no haber aprobado 2do de Bachillerato en Septiembre.