Solicitud de pago fraccionado de la matrícula.

**Indique punteando el programa formativo para el que solicita el fraccionamiento del pago de la matrícula**

Máster Habilidades profesionales en el ámbito educativo 7ª edición primer año académico 2018-2019. Importe total con pago fraccionado 1.760 € (1.590€ + 70€ tasas universitarias + 100€ gestión pago fraccionado)

  Máster Habilidades profesionales en el ámbito educativo 7ª edición segundo año académico 2019-2020.Importe total con pago fraccionado 1.919 € (1.749€ + 70€ tasas universitarias + 100€ gestión pago fraccionado)

  Máster Habilidades profesionales en el ámbito educativo 6ª edición segundo año académico 2018-2019.Importe total con pago fraccionado 1.919 € (1.749€ + 70€ tasas universitarias + 100€ gestión pago fraccionado)

  Posgrado Gestión y planificación de la tarea educativa 2018-2019. Importe total con pago fraccionado 1.870 € (1.700€ + 70€ tasas universitarias + 100€ gestión pago fraccionado)

  Posgrado Liderazgo y comunicación ámbito educativo 2018-2019. Importe total con pago fraccionado 1.870 € (1.700€ + 70€ tasas universitarias + 100€ gestión pago fraccionado)

**Información de la persona solicitante:**

Nombre completo  DNI 

Dirección de correo electrónico 

Número de teléfono de contacto 

**Solicitud:**

Yo (*nombre completo*)……………………………………………………………………… con

DNI………………………. solicito el pago fraccionado de la matrícula del programa de

formación titulado………………………………………………………………………………

en los vencimientos siguientes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Número de vencimiento** | **Fecha***El primer pago siempre se deberá realizar antes de iniciar la docencia del programa formativo correspondiente.* | **Importe** |
| 1 |  | 300,00€ |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| **Importe total de matrícula** El importe total deberá incluir los gastos adicionales de pago fraccionado por un importe de 100€ y las tasas universitarias que tienen un importe de 70€. |  |

Y acepto el recargo de 100€ por gastos de gestión y financiación y entiendo que el incumplimiento de los pagos en los plazos solicitados podría implicar la anulación de mi matrícula sin derecho a reembolsos.

Y para que así conste firmo y envío la presente solicitud

en……………………………a…….. de…………………. de 2017.

Nombre completo y firma de la persona solicitante:

Habrá que enviar esta solicitud completada, firmada y escaneada a la coordinación del programa formativo:

gloria.soler@ub.edu