



**DOCUMENTO DE PAGO**

AÑO ACADÉMICO:

**DATOS ALUMNO/A**

Documento de identidad:  Número:

Apellido1:  Apellido 2:  Nombre:

Dirección:

Población:  Provincia:  Código Postal:

Teléfono fijo:  Teléfono móvil:  e-mail:

**CURSO EN EL QUE SE MATRICULA**

NIVEL:  CURSO:  TÍTULO:

**CUOTA POR ENSEÑANZA REGLADA**

C.F. Grado Medio

Alumno/a menor de 28 años  
Seguro Escolar Obligatorio (1,12 €)

Plataforma Educativa (30 €)\*

**Total a pagar:**

\* (Cuota no obligatoria)

C.F. Grado Superior

Alumno/a menor de 28 años (31,12€)  
- Cuota Septiembre (30,00€)  
- Seguro Escolar Obligatorio (1,12€)

Alumno/a mayor de 28 años  
- Cuota Septiembre (30,00€)

Primer Trimestre 90,00€

Segundo Trimestre (90,00€)

Tercer Trimestre 90,00€

**Total a pagar:**

**FORMA DE PAGO:**

El pago se podrá realizar mediante transferencia bancaria o ingreso en efectivo a través de los cajeros automáticos disponibles en la oficinas del Banco Santander, a favor del siguiente número de cuenta:

**Banco Santander ES21 0075 0549 19 0600035384.**

**OBLIGATORIAMENTE DEBERÁ INDICARSE EN EL CONCEPTO EL NOMBRE DEL ALUMNO/A**

**DATOS PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA (Solo alumnos matriculados en C.F.Grado Superior)**

Entidad Bancaria

Código IBAN		Entidad	sucursal	dc	código cuenta														
E	S																		

Conforme a lo exigido por la Ley de Servicios de Pago (Ley 16/2009), con la firma de este documento autoriza expresamente al Centro de Enseñanza Gregorio Fernández con CIF B47013081, para que presente al cobro en la cuenta indicada y con carácter indefinido, en tanto continúen las relaciones entre ambas partes, los recibos correspondientes al pago de los servicios solicitados y prestados por el centro. Si decide revocar la autorización, rogamos nos lo comuniquen por escrito de manera fehaciente, teniendo en cuenta que los recibos relativos a servicios realizados antes de dicha revocación, aunque éstos no hayan sido facturados, deberán ser atendidos.

Valladolid a \_\_\_\_\_  
Firma del Titular