

TÍTULO PROPIO DE MASTER DE FORMACIÓN PERMANENTE EN ORTODONCIA, ORTOPEDIA Y ALINEADORES

| | | |
|--|-------------|----------------|
| Nombre y Apellidos: | | DNI: |
| Dirección: | | Código Postal: |
| Localidad: | Provincia: | País: |
| Móvil: | Teléfono 2: | |
| E-Mail 1: | E-Mail 2: | |
| Titulación Académica para acceder al máster: | | |

RESERVA DE PLAZA:

Reserva de plaza: 900 €*
Formas de pago
 Beneficiario: Postgrados y Cursos Odontología
 Transferencia en el nº de cuenta: **IBAN: ES8430350305443050028646**
 Es obligatorio poner en el concepto de la transferencia: **MASTER ORTODONCIA y nombre y apellidos**
 *El importe de la reserva de plaza sólo será devuelto en el caso de no ser admitido.

IMPORTE DE LA MATRÍCULA: las cuotas de matrícula son abonadas por domiciliación bancaria.

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> PAGO EN 16 CUOTAS | |
| 1º cuota en Octubre 2024: 1187,50 € | 9º cuota en Junio 2025: 1187,50 € |
| 2º cuota en Noviembre 2024: 1187,50 € | 10º cuota en Julio 2025: 1187,50 € |
| 3º cuota en Diciembre 2024: 1187,50 € | 11º cuota en Agosto 2025: 1187,50 € |
| 4º cuota en Enero 2025: 1187,50 € | 12º cuota en Septiembre 2025: 1187,50 € |
| 5º cuota en Febrero 2024: 1187,50€ | 13º cuota en Octubre 2025: 1187,50 € |
| 6º cuota en Marzo 2024: 1187,50 € | 14º cuota en Noviembre 2025: 1187,50 € |
| 7º cuota en Abril 2025: 1187,50 € | 15º cuota en Diciembre 2025: 1187,50 € |
| 8º cuota en Mayo 2025: 1187,50 € | 16º cuota en Enero 2026: 1187,50 € |

* El precio total del master asciende a 19000€ ***+ 900€ de reserva del plaza (cantidad que no se devolverá si causa baja)

| Domiciliación Bancaria. Número de Cuenta | IBAN | ENTIDAD | OFICINA | D.C. | Nº CUENTA |
|---|------|---------|---------|------|-----------|
| | | | | | |

FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD:

El impreso ha de enviarse junto a la documentación requerida a la siguiente dirección de correo electrónico:
infopostgradosodontologia@gmail.com

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del solicitante.