



CARTA DE PAGO

CURSO MATRICULADO

Código¹:

Nombre²:

DATOS PERSONALES

Apellidos:

Nombre:

Fecha de nacimiento:

N.I.F.³:

Sexo:

Dirección:

C.P.:

Municipio:

Provincia:

Teléfonos:

Correo-e⁴:

DATOS DEL PAGO

Plazo⁵:

Segundo

Tercero

Cuarto

Importe a abonar:

Concepto para Ingreso⁶:

-

Autorizo el envío de información sobre las actividades formativas organizadas por la ESCUELA DE SERVICIOS SANITARIOS Y SOCIALES DE CANARIAS a través de cualquier medio.

En _____, a _____ de _____ de 2014

Firma:



INDICACIONES PARA LA CORRECTA CUMPLIMENTACIÓN DE LA CARTA DE PAGO

GENERAL

- Utilizar para la cumplimentación letra clara, **preferiblemente mayúsculas**.
- El **único medio de pago aceptado** es el **ingreso bancario** o **transferencia bancaria**. En el apartado correspondiente a los DATOS DE PAGO se facilita la información adicional necesaria.
- Es de carácter **obligatorio** hacer llegar a la ESSSCAN:
 - Original o copia de la presente carta de pago.
 - Original o copia del justificante de ingreso o transferencia del pago correspondiente
 - Copia del D.N.I. del alumno

La documentación puede ser entregada directamente en la Sede de la ESSSCAN, en este caso preferiblemente originales, o una vez digitalizada en copia, a través de correo electrónico. En caso contrario **no se podrá llevar a cabo** la correcta expedición del diploma acreditativo.

- Así mismo, en el caso de que la información solicitada no se cumplimente siguiendo las indicaciones aquí expuestas, la formalización de la correspondiente expedición de diploma **tampoco podrá ser llevada a efecto**.
- A efectos de la presente carta de pago, el alumno puede **ponerse en contacto** en cualquier momento con la ESSSCAN **por cualquiera de los siguientes medios**:

Acudiendo personalmente a la Sede:

- Tenerife:
C/ José de Zárate y Penichet, 4F. Edificio Arco Iris
38001, Santa Cruz de Tenerife
- Gran Canaria:
C/ Padre José de Sosa, 22, planta 1ª
35001, Las Palmas de Gran Canaria

Por teléfono:

- Tenerife:
922 922 730
- Gran Canaria:
928 117 255

Por fax:

- Tenerife:
922 922 743
- Gran Canaria:
928 117 274

Por correo electrónico:

- info@essscan.es

CURSO MATRICULADO

- En este apartado han de cumplimentarse los **datos relativos al curso del que el alumno está matriculado**.
 1. Consignar aquí el código del curso.
 2. Consignar aquí su nombre.

Estos datos se podrán encontrar **en cualquiera de los medios donde se publicita la formación**: carteles, folletos, web, etc., y el alumno **ya los ha cumplimentado en su solicitud de matrícula**. *Ejemplo: (2625) Monitor de Socorrismo Acuático*, donde (2625) es el código del curso y *Monitor de Socorrismo Acuático* su nombre.

DATOS PERSONALES

- En este apartado han de volver a cumplimentarse los **datos personales y de contacto del alumno solicitante**, especialmente si han sufrido alguna variación desde el momento de la solicitud.
 3. Es **muy importante** a efectos de la correcta expedición del diploma acreditativo correspondiente, **consignar sin errores el dato relativo al N.I.F.** del alumno.
 4. Es **muy recomendable** cumplimentar aquí **una dirección de correo electrónico**. En caso de existir, este será el medio predeterminado para contactar con el alumno.

DATOS DEL PAGO

- En este apartado han de cumplimentarse los **datos relativos al pago de los plazos de la matrícula**.
 5. El alumno **habrá de consignar** el plazo que va a hacer efectivo. Recordamos que **el alumno debe tener abonados todos los plazos pendientes antes de la fecha de la finalización del curso** para poder optar a la expedición del correspondiente diploma acreditativo.
 6. Este es el concepto que el alumno solicitante habrá de cumplimentar, no solo en la presente carta de pago, sino en el documento de ingreso bancario o al realizar la correspondiente transferencia. Este concepto es **obligatorio** cumplimentarlo tal como aquí se indica, **no pudiéndose formalizar el pago del plazo de la matrícula en caso de que sea diferente**. El concepto es: **CÓDIGO DEL CURSO – N.I.F. DEL SOLICITANTE**. *Ejemplo: 2625 – 78012345X*
- Los datos bancarios para poder realizar el ingreso o transferencia son los siguientes:

Entidad: La Caixa (Caixabank S.A.)	Titular: Escuela de Servicios Sanitarios y Sociales de Canarias
Número de cuenta: 2100 9169 02 2200165405	IBAN en formato electrónico: ES9221009169022200165405
IBAN en formato papel: ES92 2100 9169 0222 0016 5405	BIC: CAIXESBBXXX