

ESCUELA DE ADULTOS 2012-2013.

Se abre el plazo de inscripción para la Escuela de Adultos de Catral. La oferta formativa para el curso 2012-2013 es la siguiente:

- GES I Y II
- Inglés: Inicial e Intermedio.
- Valenciano: Inicial y Mitjà
- Español para Extranjeros
- Prueba de Acceso a la Universidad mayores de 25 años.
- Acceso a Ciclo Formativo de Grado Superior.
- Atención a la Memoria
- Alfabetización

Proceso de Preinscripción

Podéis realizar la Preinscripción desde el 01 hasta el 31 de Agosto. Tiene un coste de 20 Euros y debéis realizarla por Registro de Entrada, en el Ayuntamiento de Catral.

Los 20 Euros de la Preinscripción, solo se podrá perder la devolución en el plazo de 30 días, después de terminar el periodo de preinscripción, a aquellas personas que no quieran permanecer en la lista de espera.

Documentación a aportar para la Preinscripción:

- Solicitud de Preinscripción junto con el DNI y Justificante recibo del pago de 20 E.

Proceso de Matrícula

El día 4 de Septiembre se publicará la lista de admitidos. Desde el día 10 hasta el día 20 de Septiembre podréis formalizar la Matrícula. La cuota es de 25 Euros al mes, aunque los ciudadanos de Catral tendrán una bonificación del 20 %, la cuota será de 20 Euros. El abono se realizará en 3 plazos:

- 1er Pago entre el 10 y el 20 de Septiembre: 60 Euros para los ciudadanos de Catral y 75 para los procedentes de otros municipios.
- 2º Pago entre el 01 y el 14 de Diciembre: 60 Euros para los ciudadanos de Catral y 75 para los procedentes de otros municipios.
- 3er Pago entre el 01 y el 15 Marzo: 60 Euros para los ciudadanos de Catral y 75 para los procedentes de otros municipios.

Los recibos del 2º y 3º plazo se entregaran en la fecha indicada, en el Centro de Formación.

Documentación a aportar para la Matriculación:

- Solicitud de Matrícula.
- Volante de empadronamiento.
- Recibo del 1er Pago.
- DNI.



SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN: EPA 2012-2013

FECHA INSCRIPCIÓN: _____ NOMBRE _____

APELLIDOS _____ TELÉFONO: _____

DNI: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____ CP _____ PROVINCIA _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

CURSO A REALIZAR: _____

CAJA RURAL CENTRAL: 3005.0014.11.2153069725 20 EUROS

Conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero de responsabilidad del Excmo. Ayuntamiento de Catral y que sean tratados con finalidad de mantener, desarrollar y controlar los datos facilitados. Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendome al Excmo. Ayuntamiento de Catral en Plaza de España, no1 Catral- Alicante.

FIRMA:

Copia para el Alumno/a



SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN: EPA 2012-2013

FECHA INSCRIPCIÓN: _____ NOMBRE _____

APELLIDOS _____ TELÉFONO: _____

DNI: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____ CP _____ PROVINCIA _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

CURSO A REALIZAR: _____

CAJA RURAL CENTRAL: 3005.0014.11.2153069725 20 EUROS

Conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero de responsabilidad del Excmo. Ayuntamiento de Catral y que sean tratados con finalidad de mantener, desarrollar y controlar los datos facilitados. Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendome al Excmo. Ayuntamiento de Catral en Plaza de España, no1 Catral- Alicante.

FIRMA:

Copia para el Ayuntamiento

Con la realización de la Preinscripción tengo derecho a entrar en el proceso de selección para realizar estudios en la EPA de Catral. En el caso de no ser seleccionado, entraré en una lista de espera, donde seré avisado cuando llegue mi turno para entrar en la EPA de Catral.

Solo se me devolverá el dinero de la preinscripción en el periodo del 1 de Septiembre hasta el 30 de Septiembre. En el momento que pida la devolución, saldré inmediatamente de la lista de espera.

Con la realización de la Preinscripción tengo derecho a entrar en el proceso de selección para realizar estudios en la EPA de Catral. En el caso de no ser seleccionado, entraré en una lista de espera, donde seré avisado cuando llegue mi turno para entrar en la EPA de Catral.

Solo se me devolverá el dinero de la preinscripción en el periodo del 1 de Septiembre hasta el 30 de Septiembre. En el momento que pida la devolución, saldré inmediatamente de la lista de espera.



SOLICITUD DE MATRÍCULA: EPA 2012-2013

FECHA INSCRIPCIÓN: _____ NOMBRE _____

APELLIDOS _____ TELÉFONO: _____

DNI: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____ CP _____ PROVINCIA _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

CURSO A REALIZAR: _____

CAJA RURAL CENTRAL: 3005.004.11.2153069725

Conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero de responsabilidad del Exmo. Ayuntamiento de Catral y que sean tratados con finalidad de mantener, desarrollar y controlar los datos facilitados. Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendome al Exmo. Ayuntamiento de Catral en Plaza de España, no1 Catral- Alicante.

FIRMA:

Copia para el Alumno/a



SOLICITUD DE MATRÍCULA: EPA 2012-2013

FECHA INSCRIPCIÓN: _____ NOMBRE _____

APELLIDOS _____ TELÉFONO: _____

DNI: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____ CP _____ PROVINCIA _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

CURSO A REALIZAR: _____

CAJA RURAL CENTRAL: 3005.0014.11.2153069725

Conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero de responsabilidad del Exmo. Ayuntamiento de Catral y que sean tratados con finalidad de mantener, desarrollar y controlar los datos facilitados. Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendome al Exmo. Ayuntamiento de Catral en Plaza de España, no1 Catral- Alicante.

FIRMA

Copia para el Ayuntamiento

