



CEU

Vniversitas Senioribus
Fundación San Pablo Andalucía



1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

DNI/NIF		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
DOMICILIO DURANTE EL CURSO (CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO)		CÓDIGO POSTAL
PROVINCIA	MUNICIPIO	LOCALIDAD
TELÉFONO MÓVIL	TELÉFONO FIJO	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="checkbox"/> ALUMNO O ANTIGUO ALUMNO CEU		

2 CURSO

MATRÍCULACIÓN PARA:

3 DOCUMENTACIÓN A APORTAR

DNI (FOTOCOPIA COMPULSADA o PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA EN SECCIÓN DE ALUMNOS)

Quedo enterado y acepto las normas académicas y administrativas vigentes en el Centro. Este centro no se hace responsable de los perjuicios que puedan producirse si el alumno/a cumplimenta incorrectamente este u otros impresos.

Firma del alumno

En Sevilla a _____ de _____ de _____

Fundación San Pablo Andalucía CEU, pone en su conocimiento que sus datos se integrarán en un fichero automatizado llamado, Alumnos Fundación San Pablo Andalucía-CEU, registrado en la AEPD. La finalidad de su creación es la administración de la documentación referente a los alumnos del centro CES Cardenal Spínola CEU. Los destinatarios de la información son todos los departamentos en los que se organiza la Fundación, así como los estamentos oficiales que por ley exijan la cesión. Las respuestas a las preguntas planteadas en este formulario tienen carácter obligatorio. La negativa a facilitar los datos solicitados traerá como consecuencia la imposibilidad de ser admitido como alumno. En todo caso usted tiene derecho a ejecutar los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación en el ámbito reconocido por la Ley Orgánica 15/1.999 de 13 de diciembre, dirigiéndose mediante carta certificada, adjuntando fotocopia del DNI, a Fundación San Pablo Andalucía CEU Campus Universitario Bormujos, s/n, 41930, a la atención de la Sección de Alumnos. Por la presente AUTORIZO a Fundación San Pablo Andalucía CEU para que, en cumplimiento de los fines directamente relacionados con las funciones legítimas del cesionario, trate mis datos de carácter personal en el ámbito de la institución, sus departamentos, entes colaboradores e instituciones anejas, así como la cesión de los estamentos oficiales públicos y privados oportunos para el desempeño de sus atribuciones.



CEU

Fundación San Pablo
Andalucía

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA SEPA Direct Debit Mandate

A cumplir por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: _____

Mandate reference

Identificador del acreedor: _____

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / Creditor's name

Fundación San Pablo Andalucía CEU

Dirección / Address

Glorieta Cardenal Herrera Oria, s/n

Código Postal – Población – Provincia / Postal Code – City – Town

41930-Bormujos-Sevilla

País / Country

España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name

NIF del deudor/es / Debtor's NIF

Dirección del deudor / Address of the debtor

Código Postal – Población – Provincia / Postal Code – City - Town

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (Puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)

Número de Cuenta – IBAN / Account number – IBAN

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago:

Type of Payment

Pago recurrente

Recurrent payment

o

or

Pago único

One-off payment

Fecha – Localidad: _____

Date – location in which your are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE



CEU

Vniversitas Senioribus
Fundación San Pablo Andalucía



1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
DNI/NIF			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
DOMICILIO DURANTE EL CURSO (CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO)			CÓDIGO POSTAL
PROVINCIA	MUNICIPIO	LOCALIDAD	

Importe de matrícula:

Número	Banco	Oficina	Importe
Total ingreso cheques			

<p>A ingresar en cualquier oficina de: BBVA (Trn 1316) C.I.F. G41748757 – T Operación = 1 IBAN ES 55 0182-5566-71-0011505145</p>	<p>(Sello de la entidad bancaria, fecha y firma)</p>
---	--

Ejemplar para el interesado



CEU

Vniversitas Senioribus
Fundación San Pablo Andalucía



1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
DNI/NIF			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
DOMICILIO DURANTE EL CURSO (CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO)			CÓDIGO POSTAL
PROVINCIA	MUNICIPIO	LOCALIDAD	

Importe de matrícula:

Número	Banco	Oficina	Importe
Total ingreso cheques			

<p>A ingresar en cualquier oficina de: BBVA (Trn 1316) C.I.F. G41748757 – T Operación = 1 IBAN ES 55 0182-5566-71-0011505145</p>	<p>(Sello de la entidad bancaria, fecha y firma)</p>
---	--

Ejemplar para la Administración del Centro



CEU

Vniversitas Senioribus
Fundación San Pablo Andalucía



1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
DNI/NIF			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
DOMICILIO DURANTE EL CURSO (CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO)			CÓDIGO POSTAL
PROVINCIA	MUNICIPIO	LOCALIDAD	

Importe de matrícula:

Número	Banco	Oficina	Importe
Total ingreso cheques			

<p>A ingresar en cualquier oficina de: BBVA (Trn 1316) C.I.F. G41748757 – T Operación = 1 IBAN ES 55 0182-5566-71-0011505145</p>	<p>(Sello de la entidad bancaria, fecha y firma)</p>
---	--



CEU

Vniversitas Senioribus
Fundación San Pablo Andalucía



1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
DNI/NIF			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
DOMICILIO DURANTE EL CURSO (CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO)			CÓDIGO POSTAL
PROVINCIA	MUNICIPIO	LOCALIDAD	

Importe de matrícula:

Número	Banco	Oficina	Importe
Total ingreso cheques			

<p>A ingresar en cualquier oficina de: BBVA (Trn 1316) C.I.F. G41748757 – T Operación = 1 IBAN ES 55 0182-5566-71-0011505145</p>	<p>(Sello de la entidad bancaria, fecha y firma)</p>
---	--

Ejemplar para la entidad bancaria