



## **INGRESO DE MATRÍCULA 1º CURSO CFGS PRÓTESIS DENTAL**

**Nombre..... Apellidos.....**

**D.N.I.: .....**

**Señala la opción elegida:**

**1.---Adjunto comprobante ingreso matrícula: 1.200,00 euros**

**2.---Adjunto comprobante ingreso ½ matrícula 600.00 euros y la segunda mitad la ingresaré antes del 03-09-2021.**

**Cuenta de ingreso: Santander, Cta. ES57 0049 1078 1725 1060 4640**

Firmado:

Nombre: