

solicitud de matrícula **área de postgrado**  
*enrollment application form graduate area*

**CAMPUS**  Barcelona  Madrid > Arturo Soria  Madrid > Pozuelo  
**CAMPUS**  Málaga  Sevilla  Valencia  Otro

nº de matrícula *ENROLLMENT N°*

nº de proyecto *PROYECT N°*

**OTRO**  
*OTHER*

**CURSO ACADÉMICO / ACADEMIC COURSE**

**1. DOCENCIA / COURSE**

**NOMBRE DEL PROGRAMA / NAME OF PROGRAM**

**CONVOCATORIA / SEMESTER**

**EDICIÓN / EDITION**

**2. DATOS PERSONALES / PERSONAL INFORMATION**

**IDENTIFICACIÓN / IDENTIFICATION**

NIF/NIF  NIE\*/NIE\*  PASAPORTE/PASSPORT  TAR/TAR

**NACIONALIDAD / NATIONALITY**

**TELÉFONO / TELEPHONE**

**FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH**

**CORREO ELECTRÓNICO / e-MAIL** (de consulta regular/in regular use)

**NOMBRE / NAME**

**PRIMER APELLIDO / FIRST SURNAME**

**SEGUNDO APELLIDO / SECOND SURNAME**

**DOMICILIO DURANTE EL CURSO / ADDRESS**

**POBLACIÓN / CITY**

**PROVINCIA / PROVINCE**

**C.P. / POST CODE**

**EMPRESA / COMPANY**

**CARGO / POSITION**

\* NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL PARA EXTRANJEROS / FISCAL IDENTIFICATION NUMBER FOR FOREIGNERS

**3. FORMACIÓN BONIFICADA-TRIPARTITA PARA EMPRESAS / SUBSIDIZED TRAINING-TRIPARTITA FOR COMPANIES**

NO deseo bonificar esta formación / I do NOT wish to subsidized this training.

En caso de que a lo largo del curso, con posterioridad al inicio, se decida bonificar parte de la acción formativa, SE DEBE COMUNICAR DICHA BONIFICACIÓN. *If during the course, or after the start of the course, it is decided to subsidize a part of the training course, SUCH SUBSIDY MUST BE COMMUNICATED.*

Si desea bonificar esta formación, por favor indique la forma: / If you wish to subsidize the training, please indicate the way:

A través de ESIC (servicio gratuito) / With ESIC, free service.

Auto-gestión, en este caso, indique los datos de contacto de la empresa.  
*Self-management, in this case indicate the company's contact details.*

EMPRESA / COMPANY: .....

PERSONA DE CONTACTO / CONTACT NAME: .....

A través de una empresa externa organizadora/gestora / With an external organizing/managing company.

NOMBRE / NAME: .....

Por favor, indique en las siguientes casillas los **DATOS DE FACTURACIÓN DE LA EMPRESA ORGANIZADORA/ GESTORA, NO DE LA EMPRESA BONIFICADA.** En este caso, ESIC deberá firmar un Convenio Tipo con la Entidad Organizadora.

*Please, indicate in the following boxes the ORGANIZING/MANAGING COMPANY'S BILLING INFORMATION, NOT THE SUBSIDIZED COMPANY. In this case, ESIC must sign a Standard Agreement with the Organizing Body.*

**4. DATOS DE FACTURACIÓN DE LA EMPRESA/OTROS / COMPANY'S/OTHER'S BILLING DATA**

NOMBRE / NAME

A LA ATENCIÓN DE / A LA ATENCIÓN DE

DNI/CIF - ID/VAT NUMBER

CORREO ELECTRÓNICO - E-MAIL

DIRECCIÓN POSTAL / ADDRESS

Nº / NO.

PISO / FLAT

PUERTA / DOOR

POBLACIÓN / CITY

PROVINCIA / PROVINCE

C.P. / POST CODE

**5. OBSERVACIONES / COMMENTS**

## 6. DATOS ECONÓMICOS / ECONOMIC DETAILS

<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€
IMPORTE DEL PROGRAMA COST OF THE PROGRAMA		MATRÍCULA <sup>(1)</sup> ENROLLMENTS FEES <sup>(1)</sup>		DOCENCIA COURSE		TOTAL A FACTURAR TOTAL BILLING AMOUNT	

En caso de seleccionar la opción de pago único<sup>(2)</sup> antes del inicio del programa, el importe total a facturar será de:

If you choose the option single payment<sup>(2)</sup> before the start of the program, the total amount to pay will be:

IMPORTE ABONADO POR EL ALUMNO (\*) / AMOUNT PAID BY THE STUDENT (\*)

IMPORTE ABONADO POR LA EMPRESA/OTROS (\*) / AMOUNT PAID BY THE COMPANY/OTHERS (\*)

(\*) En Acciones Bonificadas, el 100% de la formación la debe abonar la empresa. In **Susidized Actions**, the company must pay 100% of the training.

## FORMA DE PAGO / METHOD OF PAYMENT

		<input type="checkbox"/> ALUMNO / STUDENT	<input type="checkbox"/> EMPRESA / COMPANY	
MODO DE PAGO METHOD OF PAYMENT	<input type="checkbox"/>	PAGO ÚNICO / SINGLE PAYMENT	<input type="checkbox"/>	PAGO ÚNICO / SINGLE PAYMENT
	<input type="checkbox"/>	FRACCIONADO / IN INSTALLMENTS	<input type="checkbox"/>	FRACCIONADO / IN INSTALLMENTS
	<input type="checkbox"/>	NÚMERO DE CUOTAS / INSTALLMENTS NO.	<input type="checkbox"/>	NÚMERO DE CUOTAS / INSTALLMENTS NO.
MODO DE PAGO METHOD OF PAYMENT	<input type="checkbox"/>	CHEQUE / CHECK	<input type="checkbox"/>	CHEQUE / CHECK
	<input type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO / CREDIT CARD	<input type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO / CREDIT CARD
	<input type="checkbox"/>	TRANSFERENCIA / BANK TRANSFARE	<input type="checkbox"/>	TRANSFERENCIA / BANK TRANSFARE
	<input type="checkbox"/>	DOMICILIACIÓN BANCARIA <sup>(4)</sup> / DIRECT DEBIT <sup>(4)</sup>	<input type="checkbox"/>	DOMICILIACIÓN BANCARIA <sup>(4)</sup> / DIRECT DEBIT <sup>(4)</sup>

## DATOS DE DOMICILIACIÓN BANCARIA / DIRECT DEBIT DETAILS

ALUMNO TITULAR DE LA CUENTA / STUDENT ACCOUNT HOLDER

IBAN / IBAN

CÓDIGO BIC/SWIFT - BIC/SWIFT CODE

EMPRESA TITULAR DE LA CUENTA / COMPANY ACCOUNT HOLDER

IBAN / IBAN

CÓDIGO BIC/SWIFT - BIC/SWIFT CODE

<sup>(1)</sup> La matrícula deberá abonarse antes del inicio del programa en concepto de reserva. <sup>(2)</sup> El pago único contempla un descuento, indicado en la separata de precios, excluida matrícula y condiciones especiales. Deberá realizarse antes del inicio del programa. <sup>(3)</sup> El pago fraccionado se realizará mediante domiciliación bancaria, según los plazos y fechas indicadas en la separata de precios. <sup>(4)</sup> En caso de elegir domiciliación bancaria, según la actual normativa SEPA (Zona Única de Pagos en Euros), es obligatorio rellenar TODOS los campos referentes al titular de la cuenta. <sup>(1)</sup> Enrollment fees should be paid before the starting of the program as reservation fee. <sup>(2)</sup> Single payment considers a discount, indicated in the price supplement, enrollment fees and special conditions excluded. It should be made before the starting of the program. <sup>(3)</sup> Split payment will be made by direct debit, according to the installments and dates indicated in the price supplement. <sup>(4)</sup> When choosing direct debit payment, according to the current SEPA (Single Euro Payment Area) regulations, it is mandatory to fill in ALL the information about the account's holder.

**CONDICIONES GENERALES / GENERAL CONDITIONS**

El/la alumno/a y/o la empresa o persona que efectúa el pago, se obliga a cumplir con las obligaciones económicas incluidas en este documento y derivadas de la presente matrícula, aceptando que, en caso de causar baja voluntaria, la cantidad correspondiente al pago de matrícula y/o reserva de plaza no serán reembolsables (salvo en caso de alumnos internacionales a los que, de forma documentada, se les niegue el visado). También se detraerán las cantidades relativas a docencia consumidas por el/la alumno/a hasta la fecha de baja efectiva. El/la alumno/a se compromete a cumplir con lo establecido en el Reglamento Académico del Área contenido en la Guía Académica correspondiente a los estudios realizados en ESIC. En caso de incumplimiento, la Escuela podrá adoptar las medidas que estime oportunas dentro de este marco regulador y de las leyes.

*The student and/or the company who makes the payment are committed to fulfil all the economic responsibilities included in this document and the enrollment fees, accepting that in case of resignation, the amount corresponding to the enrollment fees and/or place reservation will not be refundable (with exception of visa denial properly documented by international students). The student will be charged the amount corresponding to the teaching period attended up until the resignation date. The student is committed to fulfil the Academic Regulations included in the Academic Guide related to the education received in ESIC. (If not, the School may take action as appropriate within this regulatory framework and laws).*

**PROTECCIÓN DE DATOS**

“De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), te informamos que los datos aportados en este impreso quedarán incorporados y serán tratados en un fichero, registrado en la Agencia Española de Protección de Datos, cuyo responsable es ESIC, BUSINESS & MARKETING SCHOOL con el fin de gestionar tu relación académica con la Escuela, tratar tus datos personales, e imagen –incluyendo su incorporación en orlas, libros de promoción, publicaciones, folletos o vídeos promocionales de ESIC– y ofrecerte servicios, información académica y, en su caso, promociones y recomendaciones que tengan relación con las actividades de ESIC. Una vez finalice tu relación con ESIC, nos autorizas a seguir tratando tus datos, con el fin de continuar informándote sobre las actividades de la Escuela, hasta que nos revoques este consentimiento. Sobre tus datos, puedes ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante el envío de una carta (con tu nombre, apellidos, firma y fecha), adjuntando copia de tu documento de identidad, a ESIC, BUSINESS & MARKETING SCHOOL, Avda. de Valdenigrales, s/n (Edificio ESIC) 28223 Pozuelo de Alarcón, Madrid (España); o a través del servicio de atención a los usuarios de ESIC, al que se accede desde [www.esic.edu](http://www.esic.edu) > contacto, explicando la petición en que se concreta tu solicitud, dirección a efectos de notificaciones y, en su caso, los documentos acreditativos de la petición que se formula”.

*“In accordance with the Organic Law 15/1999 of December 13 on personal data protection, (LOPD), we inform you that the data provided on this form will be stored and processed in a file registered with the Spanish Data Protection Agency, for which ESIC Business & Marketing School is responsible, in order to manage your academic relationship with the school, your personal data and image management –including their use in graduation photographs, books, publications, leaflets or videos promoting ESIC– in order to provide services, academic information and, where appropriate, promotions and recommendations relevant to ESIC activities. Upon finalization of your relationship with ESIC, you authorize us to continue to manage your data in order to inform you about the activities of the school, until you revoke this consent. Regarding your data, you can exercise your rights of access, rectification, cancellation and opposition by sending a written request (with your full name, signature and date), attaching a copy of your ID to ESIC, Camino de Valdenigrales, s/n (Edif. ESIC), 28223 - Pozuelo de Alarcón, Madrid (Spain); or through our ESIC user services, which can be accessed on [www.esic.edu](http://www.esic.edu) (top of page: “Contact us”), explaining your request, and specifying the address for notification correspondence and, where appropriate, supporting documents for the request you are making”*

**FECHA Y LUGAR:** En/in..... a/at ..... de/of ..... de/of 20.....  
DATE & PLACE

**NOMBRE DEL ALUMNO/A / STUDENTS NAME**

**NOMBRE DE LA EMPRESA/OTRO - COMPANY/OTHER**

**FIRMA ORIGINAL DEL ALUMNO/A**  
STUDENTS SIGNATURE

**FIRMA ORIGINAL Y SELLO DE LA EMPRESA/OTRO**  
COMPANY'S/OTHER SIGNATURE & STAMP

**NOTA:** Imprescindible entregar el original de este documento con la firma autógrafa original, tanto del alumno/a como de la persona que realice el pago (empresa/otros).

*Note: It is indispensable to hand in the original of the present document with original wet signature by the student, as well as the wet signature of the person responsible (company/others) for the payment.*