

HOJA DE MATRÍCULA



FORMACIÓN EN TERAPIA PSICOCORPORAL 2026-28 Imparte: Maria R. Sideri

CIUDAD: Valencia
AÑO ACADÉMICO: 2026
INICIO: 20 de febrero 2026
PRECIO: ver opciones de pago
más abajo
Reserva de Plaza: 460€

1. Datos personales

Nombre

Apellidos

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Fecha de nacimiento

DNI

Profesión

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Email

Teléfono

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Dirección

<input type="text"/>

Localidad

Código Postal

Provincia

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

2. Datos académicos

Formación académica

HOJA DE MATRÍCULA



[Empty rectangular area for registration details]

Otra formación

[Empty rectangular area for additional training information]

3. Otros datos

¿Cómo conociste esta Formación?

4. Datos persona de contacto

Escribe aquí el nombre, apellidos y número de teléfono de alguien de tu confianza con quien podamos contactar en caso de que fuera necesario.

5. Precio y opción de pago elegida

Marca con una X la que quieras escoger.

- () **A. Pago único: 1.880€**
- 460 € matrícula para reservar tu plaza.
 - 1.120 € antes del 22 de diciembre 2025.
 - 1.400 € a partir del 22 de diciembre 2025.
- () **B. Pago mensual *: 1.880€**
- 460 € matrícula para reservar tu plaza.
 - 5 pagos de 284 € (mensualmente de febrero a junio).

**En la modalidad de pago fraccionado, la no asistencia a alguno de los módulos no exime de su obligatoriedad de pago.*

HOJA DE MATRÍCULA



Para **reservar tu plaza** tienes que realizar el ingreso de la matrícula mediante transferencia al número de cuenta: **BANCO SANTANDER ES7 0049 5457 2821 1615 3968**, indicando como concepto "Matrícula CORP2026-28 1o nombre apellidos".

IMPORTANTE Una vez realizado el pago de la matrícula, envía el justificante y tus datos (Nombre y apellidos, DNI, dirección postal y teléfono) a administracion@institutoaware.com.