



## CARTA DE PAGO 2010-11

Madrid, a ..... de ..... de .....

Apellidos: ..... Nombre: ..... DNI: .....

Titulación: ..... Curso: ..... N° expediente: .....

CONCEPTO	Importe	Fecha
Solicitud	100,00	
Apertura de Expediente (solo alumnos de nuevo ingreso)	120,00	
Matrícula	600,00	
Seguro Escolar (alumnos menores de 28 años)	1,12	
Derechos de docencia primer plazo		
Derechos de docencia segundo plazo		
Derechos de docencia tercer plazo		
Derechos de docencia cuarto plazo		
Crédito suelto (98,20 € crédito) x =		
Crédito convalidado (22,50 € crédito) x =		
Recargo por devolución de recibo domiciliado		
Recargo pago fuera de plazo (matrícula/derechos docencia) hasta 10 días		
Recargo pago fuera de plazo (matrícula/derechos docencia) más de 10 días		
Otros:		
<b>TOTAL A INGRESAR</b>		

Ingresar en **Banco Popular** 0075 - 0125 - 41 - 0601306993

C/ Luchana, 40 – Madrid.

Cuenta a nombre de *ASOC. NTRA. SRA. SALUS INFIRMORUM DIOCESIS DE MADRID*

**Nota:** Será imprescindible que en el resguardo del banco figure el nombre del alumno, debiendo presentar éste, junto con la carta de pago en la Secretaría de la Escuela, una vez efectuado el ingreso.