

Curso Grupo B Presencial 2010-2011

Nombre:				D.N.I.:	
Dirección:					
C. Postal:		Población:		Provincia:	
Teléfono:		Fax:		E-mail:	

Titulación académica	Centro de Formación	Año

Experiencia laboral – Nombre de la empresa	Categoría - Departamento	Años

Características del Curso	Sistema de exámenes.
<ul style="list-style-type: none"> - Obtención del Certificado Acreditativo del Grupo B. - 200 horas lectivas, todas presenciales. - Asistencia obligatoria al 80 % de las clases presenciales de cada periodo. - El temario consta de los Módulos I y Módulo II del Manual del Mediador de Seguros. - En el caso que el alumno desista en cualquier momento, no tendrá derecho a devolución de cantidad alguna. 	<ul style="list-style-type: none"> - Tres exámenes parciales trimestrales, con la materia del periodo. - Examen de recuperación en el mes de julio del 2011, para aquellos que no hayan aprobado algún trimestre. Un examen por cada trimestre. - Examen de recuperación para aquellos que no hayan aprobado toda la materia en las dos convocatorias anteriores en el mes de septiembre del 2011. Un solo examen con toda la materia del Curso. - En caso que el alumno no alcance el 80% de asistencia en algún periodo, para acceder a los exámenes de julio y septiembre será obligatorio que obtenga una asistencia del 80% anual.
	Requisitos para obtener el Certificado
Requisitos de acceso. Documentación necesaria <ul style="list-style-type: none"> - Copia del Certificado de Educación Secundaria. - Firmar esta Hoja de Matrícula. 	<ul style="list-style-type: none"> - Haber superado todos los exámenes parciales o, en su caso, los de recuperación. - Haber satisfecho íntegramente el importe de la Matrícula, por un importe de _____ Euros, en los plazos establecidos.

Según lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal y su reglamentación; le informamos que los datos personales que nos facilite, pasarán a formar parte de un fichero propiedad de **CECAS**, inscripto en la AEPD y se utilizarán únicamente para mantener, desarrollar y controlar la relación contractual por usted solicitada y para el envío de información comercial que pueda resultar de su interés, incluso una vez terminada la relación comercial. En caso de no recibir notificación en contra autoriza a CECAS a la publicación de sus calificaciones por los medios habituales. Pudiendo tener acceso a los mismos encargados de tratamiento en el desarrollo de sus funciones con la empresa.

No consiento el tratamiento por parte de CECAS para fines comerciales y publicitarios.

Le informamos que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose a **CECAS** en calle Diputación, 180, 8º A, o mediante correo electrónico a luisbachs@cibercecas.com, adjuntando copia de su DNI.

CECAS Centro de Estudios del Consejo General de los Colegios de Mediadores de Seguros. C/ Diputación, 180, 8º A 08011 – Barcelona Telf: 93.323.09.43 www.cibercecas.com cecas@cibercecas.com	Firma y sello de CECAS o del Colegio de Mediadores de Seguros de	El alumno acepta las condiciones del curso. Firma del alumno:
---	--	---

Localidad y fecha:

A cumplimentar por el Centro	Datos verificados por	Fecha