

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y MATRÍCULA
Experto del Manejo de las Úlceras por Insuficiencia Venosa Crónica
Curso académico 20__/20__

Datos personales del estudiante:

Nombre: _____ Apellidos: _____
DNI o Pasaporte: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Nacionalidad: _____ Sexo: H ☐ M ☐
Dirección: _____
Población: _____ Código Postal: _____
Provincia: _____ País: _____
Teléfono: _____ Teléfono móvil: _____
Email: _____

Documentación a presentar junto al impreso de inscripción:

- Documento Nacional de Identidad o Pasaporte
- Curriculum Vitae
- Fotocopia compulsada del título universitario que da acceso a esta titulación
- Justificante del pago.

IMPORTE TOTAL DEL CURSO: 1900€

El pago se deberá realizar en el siguiente número de cuenta: ES87/0049/5984/95/2816042621 (BANCO SANTANDER) SWIF: BSCHEMXXX.
Indicar en el concepto de pago DNI y nombre y apellidos del candidato.

Cumplimenta, firma la solicitud y envíanosla junto con el resto de la documentación a la siguiente dirección de correo electrónico: gestionacademica@uax.es. Secretaría Académica.

La formalización del proceso de Matriculación a la Universidad Alfonso X el Sabio, requiere de haber realizado el pago del importe correspondiente. En caso contrario, la matrícula no resultará formalizada.

También será imprescindible haber entregado la documentación académica que acredite los Requisitos Legales de Acceso a la Universidad. En el caso de no presentar dicha documentación o cuando esta no sea suficiente, la matrícula quedará pendiente de ser formalizada.

Al cumplimentar y firmar del presente documento, el estudiante:

- Adquiere por este acto los derechos y deberes de un estudiante de la Universidad Alfonso X el Sabio. La Universidad, para atender aquellos derechos, asume los compromisos relativos a aulas, profesores, material didáctico, etc. que se derivan del presente.
- El interesado/a podrá desistir de la presente matrícula, con reintegro de las cantidades abonadas, siempre que lo solicitase fehacientemente ante la Oficina de Admisión de la UAX (en el documento que se facilita al efecto) en el plazo de catorce días naturales (sábados, domingos y festivos incluidos) desde la fecha del pago de la matrícula.
- Declara ser ciertos los datos contenidos en este impreso y en todos los que entrega con la matrícula.
- Declara conocer y acepta la [Guía de Admisiones curso 2025/2026](#) publicada en la página Web de la Universidad.
- Declara conocer y acepta los Honorarios Académicos del Máster recogidos en este documento.
- Acepta las [Normas y Reglamentos Docentes](#) de la Universidad Alfonso X el Sabio publicados en la página Web de la Universidad.

La formalización del proceso de Matriculación a la Universidad Alfonso X el Sabio, conlleva la aceptación de las [Condiciones Generales de Contratación: Prestación de Servicios Docentes](#), publicadas en www.uax.com, declarando el estudiante haber leído y comprendido en su totalidad las mismas y comprometiéndose a su cumplimiento.

☐ Acepto la [Política de Privacidad](#).

☐ Acepto el tratamiento de mis datos conforme a la cláusula de [Protección de Datos](#).

☐ Deseo recibir comunicaciones comerciales de UAX y de terceras entidades pertenecientes al [Grupo Guadarrama Proyectos Educativos](#) según la [Política de Privacidad](#). El listado de empresas que conforman este grupo puede ser comprobado en el apartado 8 de dicha Política en los términos descritos en la [Política de Privacidad](#).

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firma del estudiante: