

ALUMNA Y PAGADORA: MAYRA ALEJANDRA CASTAÑO CASTILLO

CURSO: AUXILIAR DE ENFERMERÍA "G"

FECHA DE INICIO: 06/11/23

MATRÍCULA FIRMADA: SÍ

LIBROS: NO

La alumna Mayra Alejandra Castaño Castillo se matriculó el día 06/10/23 para realizar el curso de AUXILIAR DE ENFERMERÍA con un coste de 2.195€ financiado con la entidad financiera Sequra a 18 plazos de 142,46€ cada cuota. La fecha de inicio era el día 06/11/23 pero lo pospuso para iniciar el 15/01/24 y nuevamente lo pospuso para iniciar el 28/02/24. Finalmente solicitó un cambio de horario al grupo de sábados de 16:00 a 19:30h para iniciar el día 24/02/24.

Posteriormente en febrero también solicitó cambiar de curso a AUX. DE FISIOTERAPIA + TÉCNICO AUX. EN FISIOTERAPIA DEPORTIVA y debía abonar 500€ correspondientes a la diferencia de importes de ambos cursos pero no vino al centro para formalizar este cambio.

En mayo de 2024 nos comentó que cedería su plaza a otra persona para que realizara el curso por ella pero no vino al centro para formalizar este cambio.



OBSERVACIONES / REMARKS



FECHA DE EMISION - LUGAR / DATE OF ISSUE - PLACE
22 02 2021 BARCELONA
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
CALI VALLE-COL

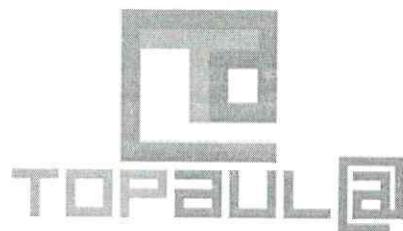
DOMICILIO / ADDRESS
AVDA DE LA GENERALITAT 68 P03 7

SANTA COLOMA DE GRAMENET
BARCELONA - ESP

IRESPE226857279Y5866862J<<<<<
9512128F2510251COL<<<<<<<<<2
DELGADO< MURILLO << DALIA < PATRICI



OBSERVACIONES - REMARKS	
FECHA DE EMISIÓN LUGAR DATE OF ISSUE PLACE	
02 03 2022 BARCELONA	
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH	
C A L I - C O L	
DOMICILIO / ADDRESS	
C D AMERICA 75 ENT 04	
SANTA COLOMA DE GRAMENÉ	
BARCELONA	
ESP	
IMESPE239062169Y8942169J<<<<<	
9305247F2609197COL<<<<<<<<6	
CASTANO<CASTILLO<<MAYRA<ALEJAN	



Contrato de Enseñanza

Nº de Solicitud: REFER

Nº de Contrato: 102023/4134

Fecha de Matriculación: 06/10/2023

Asesor: ANA AVILES

Datos del Alumno

Nombre del Alumno: MAYRA ALEJANDRA CASTAÑO
CASTILLO

DNI / CIF / Pasaporte / NIE: Y894521699J

Dirección: AMERICA nº 75, ERNT - 4º

C.P.: 08924 SANTA COLOMA DE GRAMANET - BARCELONA

Teléfono: 643145912

Teléfono 2: 722199272 ESPOSO

Correo Electrónico: mairalili2009@outlook.es

Fecha de Nacimiento: 24/05/1993

Nacionalidad:

Profesión:

Estudios: BACHILLERATO SIN HOMOLGAR

Datos del Curso

Nombre del Curso: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Grupo: G

Modalidad: Presencial

Certificado Doctrina Qualitas: No

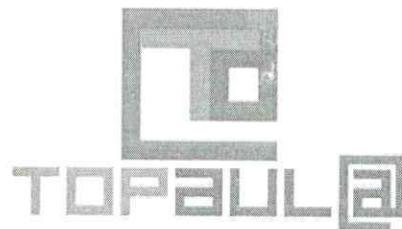
Horario:

- LUNES Y MIERCOLES DE 18:00 A 20:00

Duración del Curso: DE 8 A 12 MESES

Fecha de Inicio: 06/11/2023 El/La alumno/a se matricula del curso de Auxiliar de Enfermería (Diploma) por no tener el requisito de acceso para realizar el CFGM Técnico Cuidados Auxiliares de Enfermería, teniendo en cuenta las limitaciones profesionales que conlleva. Enseñanza no oficial y no conducente a la obtención de un título oficial o certificado de profesionalidad.





Datos de Pago

Importe: 2195€

Reserva de Plaza: 142.94€

Forma de Pago: Tarjeta

Forma de Pago del Curso: Fraccionado

Forma de Pago Fraccionado: Financiera Sequra

Forma de Pago Contado: El alumno y/o pagador, financia el curso con la entidad financiera Sequra, las condiciones contractuales económicas están estipuladas entre el pagador y la entidad financiera.

Importe Total del Curso: 2572€

Solo Pago Fraccionado

Mensualidades Consecutivas: 18

Importe Mensual: 142.94€

Día de Pago Mensual: 6

Fecha Primer Vencimiento: 06/10/2023

Datos del Pagador

Nombre y Apellidos: MAYRA ALEJANDRA CASTAÑO

CASTILLO

DNI / CIF: Y89421169J

Dirección: AMERICA N- 75 ENTR 4^a SANTA COLOMA DE
GRAMANET - BARCELONA

Teléfono: 643145912

Correo Electrónico: mairalili2009@outlook.es

Datos Medio de Pago

Domiciliación Bancaria:

Tarjeta de Crédito: - /

Acepto las Condiciones Generales de Matriculación

Acepto las Condiciones Particulares de Matriculación

Muchas gracias por confiar en TOP aul@
Que pases buen día.

Atentamente: Dpto. de Formación

93 368 74 06

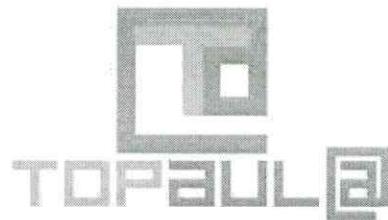
alumnos@topaula.com

<http://www.TOPaula.com>

Maria A. Castillo

www.topaula.com





Modificación del documento de matriculación

Fecha de Modificación: 17/11/2023

Asesor: ANA AVILES

Nombre y Apellidos del Alumno/a: MAYRA ALEJANDRA CASTAÑO CASTILLO
Concepto: LA ALUMNA INICIARÁ EL CURSO EL DÍA 15/01/24 EN HORARIO DE LUNES Y MIÉRCOLES DE 18:00 A 20:00H
Motivo: FECHA DE INICIO POSPUESTA
Curso: AUXILIAR DE ENFERMERIA "G"
Nº de Matrícula: 102023/4134

Acepto los cambios efectuados

Guarde este correo como comprobante del cambio realizado.

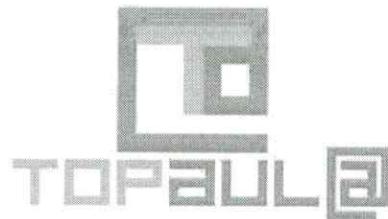
Muchas gracias por confiar en TOP aul@

Que pases buen día.

Atentamente: Dpto. de Formación

<http://www.TOPaul@.com>





Modificación del documento de matriculación

Fecha de Modificación: 20/11/2023

Asesor: ANA AVILES

Nombre y Apellidos del Alumno/a: MAYRA ALEJANDRA CASTAÑO CASTILLO

Concepto: LA ALUMNA INICIARÁ EL CURSO DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA EL DIA 28/02/24 EN HORARIO DE LUNES Y MIÉRCOLES DE 18H A 20H .

Motivo: FECHA DE INICIO POSPUESTA

Curso: AUXILIAR DE ENFERMERIA "G"

Nº de Matrícula: 102023/4134

Acepto los cambios efectuados

Guarde este correo como comprobante del cambio realizado.

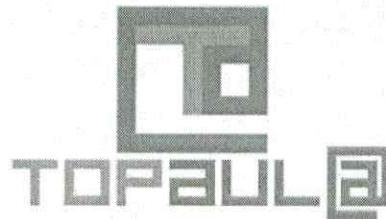
Muchas gracias por confiar en TOP aul@

Que pases buen día.

Atentamente: Dpto. de Formación

<http://www.TOPaula.com>





Modificación del documento de matriculación

Fecha de Modificación: 11/01/2024

Asesor: ANA AVILES

Nombre y Apellidos del Alumno/a: MAYRA ALEJANDRA CASTAÑO CASTILLO

Concepto: LA ALUMNA CAMBIA DEL GRUPO AUXILIAR DE ENFERMERIA "G" EN HORARIO DE LUNES Y MIÉRCOLES DE 18H A 20H AL GRUPO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA "D" LOS SÁBADOS DE 16H A 19:30H INICIANDO EL 24/02/24

Motivo: CAMBIO DE CURSO

Curso: AUXILIAR DE ENFERMERIA "G"

Nº de Matrícula: 102023/4134

Acepto los cambios efectuados

Guarde este correo como comprobante del cambio realizado.

Muchas gracias por confiar en TOP aul@

Que pases buen día.

Atentamente: Dpto. de Formación

<http://www.TOPaula.com>

