



En Vilalba, a 13 de febrero de 2023

**CONTRATO DE FINANCIACIÓN FP CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA**

REUNIDOS:

**DE UNA PARTE** Grupo MEF.-Centro de Estudos e Formación S.L.U. con CIF. B-72757917 y en su representación José Ángel López Pouso, mayor de edad, con Documento Nacional de Identidad 53799812- Y en calidad de Director General y Gerente de **GRUPO MEF.- ESTUDOS E FORMACIÓN S.L.U.** en adelante **GRUPO MEF.-**

**DE OTRA PARTE** D./BEGOÑA NOVO EIMIL, mayor de edad, con DNI 33543185P con domicilio social sito en Rúa de García Rodríguez, 19 P04, 27800 - Vilalba (Lugo), actual alumno/a de MEF.- a fecha de esta carta.

DECLARAN:

Que D./dña BEGOÑA NOVO EIMIL financia la cuantía de la formación por valor de **728** euros a **CUATRO** meses vista.

Que este financiamiento obliga a la permanencia del servicio formativo durante **CUATRO** meses (**4** meses) con sus cuantías correspondientes

Que la mensualidad es de 120 euros

Que el pago inicial es de: 248 euros

Que el número de cuenta para hacer el cargo del curso es: , donde el alumno/a es titular.



Por el cual,

Se procede a hacer la financiación de dicha mensualidad a los meses de **MARZO, ABRIL, MAYO Y JUNIO 2023**

**CUANTÍA A PAGAR A 5 MESES VISTA:**

**FEBRERO 2023: 248€ (PAGO INICIAL)**

**MARZO 2023: 120 EUROS**

**ABRIL 2023: 120 EUROS**

**MAYO 2023: 120 EUROS**

**JUNIO 2023: 120 EUROS**

**CLÁUSULAS.-**



**-Primera.-** El período de pago de las cuantías debidas se tendrán que realizar en el período de pago ordinal del 1 al 7 de cada mes, exceptuando la primera cuota que la formación no empezará hasta que el pago esté satisfecho.

**-Segunda.-** BEGOÑA NOVO EIMIL se obliga a realizar el pago debido a GRUPO MEF.- por valor de **728 euros repartidos en los 5 meses consecutivos a la fecha de este contrato de financiación de servicios educativos.**

**-Tercera.- GRUPO MEF.-** se reserva el derecho de la cancelación del contrato de prestación de servicios educativos-formativos en el caso, de que no se haya efectuado el pago en el período comentado anteriormente, poniendo así en manos de las autoridades pertinentes el derecho de cobro sobre el/la cliente/a, en este caso en los JUZGADOS DE VILALBA haciéndolo efectivo desde el departamento legal de la empresa.

**- Cuarta.-** El pago se hará mediante transferencia bancaria, en efectivo en el Centro o bien, mediante domiciliación bancaria según lo que ambas partes acuerden.

**-Quinta.-** El pago del FP Cuidados Auxiliares de Enfermería no será reembolsable.

Para que así surta los efectos oportunos, se firma el presente documento, bajo la buena fe de cada una de las partes interesadas.

**En Vilalba, a 13 de febrero de 2023**

**JOSÉ ÁNGEL LÓPEZ POUSO**  
**Director de MEF.-**  
**53799812-Y**

**BEGOÑA NOVO EIMIL**

33543185P

Resultado: Acepta  
Fecha Envío: 13/02/2023 18:19:59  
Remitente: iris.villar@grupomef.es  
Fecha Firma: 13/02/2023 18:22:40  
Navegador: Chrome  
IP: 84.125.88.134  
Marcado: Sí  
Nombre: Begoña  
N.I.F.: 33543185p