



Instituto Europeo

Envíe estos documentos a [info@campus-stellae.com](mailto:info@campus-stellae.com)

## Carta de motivación

Antes de formalizar su matrícula, le agradeceríamos que cumplimentase esta **carta de motivación**.

FORMACIÓN Y EXPERIENCIA	
Formación académica	
Experiencia profesional	
Publicaciones en el área y contribuciones a congresos nacionales e internacionales	
INTERÉS POR LA FORMACIÓN	
¿Por qué ha elegido nuestra formación?	
¿Qué repercusión inmediata tendría esta formación en su vida profesional?	
TEMARIO Y COMPETENCIAS	
¿Por qué ha elegido este postgrado?	
¿Qué temas le han interesado más?	
¿Añadiría algún otro tema?	
SU APORTACIÓN PERSONAL	
¿Qué puede aportar usted al Instituto Europeo Campus Stellae?	

### Para cualquier consulta o sugerencia, póngase en contacto con nosotros

Teléfono 1: (0034) 981 522 788  
Móvil: (0034) 630 327 998

Plaza de la Quintana, 3  
15704 Santiago de Compostela  
A Coruña, España

[info@campus-stellae.com](mailto:info@campus-stellae.com)  
[www.campus-stellae.com](http://www.campus-stellae.com)

AVISO LEGAL sobre la Protección de Datos. Los datos que usted nos facilita serán incorporados a un fichero automatizado, cuya titularidad y responsabilidad corresponde a Instituto Europeo Campus Stellae, que tomará las medidas necesarias para garantizar su seguridad y confidencialidad, usándolo para la gestión de cursos y de solicitudes de potenciales alumnos, y para realizar comunicaciones y ofertas comerciales de sus productos y servicios, así como de las empresas del Grupo al que pertenece, fundamentalmente en el ámbito de formación y educación, editorial, ocio y medios de comunicación; a los mismos efectos. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación. Muchas gracias por su colaboración.



Instituto Europeo

## Formulario de matrícula

CURSO/MÁSTER	
Título:	
DATOS PERSONALES	
Nombre:	
1 <sup>er</sup> Apellido:	2 <sup>o</sup> Apellido:
D.N.I./Pasaporte:	Fecha de nacimiento:
Nacionalidad:	Estado civil:
Dirección:	Código postal:
Ciudad:	Provincia/País:
Teléfono (código internacional):	Móvil:
E-mail:	E-mail alternativo:
DATOS ACADÉMICOS/PROFESIONALES	
Estudios:	
Ocupación Actual:	
INFORMACIÓN RELATIVA AL CURSO	
¿Dónde nos ha conocido? (por favor especifique el portal o buscador):	
MODALIDADES DE PAGO Y DATOS DE FACTURACIÓN	
<b>Plazos</b> (Los plazos vencerán a los 30 días desde la matriculación)	>> Seleccione el numero de plazos <<
<b>Forma de Pago</b>	<input type="checkbox"/> Mediante tarjeta VISA en la <a href="#">Tienda Virtual</a> <input type="checkbox"/> Transferencia bancaria <input type="checkbox"/> Ingreso en cuenta
<b>DATOS DE LAS CUENTAS BANCARIAS</b>  Entidad Bancaria <b>LA CAIXA</b> Titular: Instituto Europeo Campus Stellae - IBAN: ES91 2100 4670 6102 0003 1851 - BIC/CÓDIGO SWIFT: CAIXESBBXXX  Entidad Bancaria <b>NOVAGALICIA BANCO</b> Titular: Instituto Europeo Campus Stellae - IBAN: ES66 2080 0396 0030 4000 0502 - BIC/CÓDIGO SWIFT: CAGLESMMXXX  <b>(*) IMPORTANTE:</b> Los gastos derivados de las transferencias deben ser asumidos por el pagador.	<b>Datos de facturación</b> (a cubrir en caso de que la factura se deba emitir con el nombre de una entidad/empresa, indicando los datos de esta)
OBSERVACIONES Y COMENTARIOS	



**Instituto Europeo**

## Formulario de matrícula

DATOS A CUBRIR POR EL INSTITUTO EUROPEO CAMPUS STELLAE		
ID del alumno:	ID de la factura:	
Fecha de alta:	Claves de acceso al aula virtual:	Usuario:
		Password:
Fecha de envío material:	Fecha de envío de título:	
Otros envíos:		
Prórroga (Sí/No):	Fecha de alta de prórroga:	
Apostilla de La Haya (Sí/No):	Formato Papel (Sí/No)	
Observaciones:		