

SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN CURSO 2025 – 2026 CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR MODALIDAD PRIVADA

Yo, (nombre y apellidos): _____

con DNI: _____, nº teléfono móvil: _____

y correo electrónico: _____,

SOLICITO reservar una plaza para el curso escolar 2025 – 2026 en el **CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR** de **modalidad privada** impartida en el **TURNO DE TARDES** (de 15.00 a 21.00 h) que se indica (marcar con X):

1º Dietética 2º Dietética 1º Higiene Bucodental 2º Higiene Bucodental

Expongo que me presentaré por la **VÍA DE ADMISIÓN** (indicar la opción correspondiente):

Título de Bachiller Modalidad: _____ Prueba de acceso a GS
 CFG Medio: _____ Otros accesos (indicar): _____
 CFG Superior: _____

Para lo cual, **ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN** (*obligatorio):

Fotocopia del DNI/NIE
 Declaración responsable sobre el procedimiento de preinscripción y condiciones de pago

Y para que conste, firmo la presente en Castellón de la Plana, ____ de _____ de 20____

Firma de la persona solicitante

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD), le informamos que los datos de carácter personal que figuran en la presente comunicación son tratados por SALUS COOP.V y puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, etc., así como para darse de baja si no desea recibir más información sobre nuestros servicios, dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección: Calle del Pintor Vergara, 3, 12004 Castellón de la Plana, o al email: protecciondedatos@coopsalus.com

(A CUMPLIMENTAR POR PARTE DEL CENTRO)

PREINSCRIPCIÓN:

RESERVA DE PLAZA
 LISTA DE ESPERA nº _____

RECIBÍ, EN CONCEPTO DE PREINSCRIPCIÓN, 80 € EN EFECTIVO:

SELLO:
FIRMA DEL CENTRO:
FECHA DE ENTRADA:

SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN CURSO 2025 – 2026 CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR MODALIDAD PRIVADA

Yo, (nombre y apellidos): _____

con DNI: _____, Telf./Móvil: _____

y correo electrónico: _____,

SOLICITO reservar una plaza para el curso escolar 2025 – 2026 en el **CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR** de **modalidad privada** impartida en el **TURNO DE TARDES** (de 15.00 a 21.00 h) que se indica (marcar con X):

1º Dietética 2º Dietética 1º Higiene Bucodental 2º Higiene Bucodental

Expongo que me presentaré por la **VÍA DE ADMISIÓN** (indicar la opción correspondiente):

Título de Bachiller Modalidad: _____ Prueba de acceso a GS
 CFG Medio: _____ Otros accesos (indicar): _____
 CFG Superior: _____

Para lo cual, **ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN** (*obligatorio):

Fotocopia del DNI/NIE
 Declaración responsable sobre el procedimiento de preinscripción y condiciones de pago

Y para que conste, firmo la presente en Castellón de la Plana, ____ de _____ de 20____

Firma de la persona solicitante

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD), le informamos que los datos de carácter personal que figuran en la presente comunicación son tratados por SALUS COOP.V y puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, etc., así como para darse de baja si no desea recibir más información sobre nuestros servicios, dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección: Calle del Pintor Vergara, 3, 12004 Castellón de la Plana, o al email: protecciondedatos@coopsalus.com

(A CUMPLIMENTAR POR PARTE DEL CENTRO)

PREINSCRIPCIÓN:

RESERVA DE PLAZA

LISTA DE ESPERA nº _____

RECIBÍ, EN CONCEPTO DE PREINSCRIPCIÓN, 80 € EN EFECTIVO:

SELLO:

FIRMA DEL CENTRO:

FECHA DE ENTRADA:

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE EL PROCEDIMIENTO DE PREINSCRIPCIÓN y CONDICIONES DE PAGO

Reservas de plaza hasta el 30 de junio de 2025

La **asignación de plaza** en los ciclos formativos de modalidad privada se realiza por **orden de preinscripción**. Para reservar plaza debe presentarse en la Secretaría del centro, antes del 30 de junio de 2025, debidamente cumplimentada la *Solicitud de preinscripción* para el curso 2025 – 2026 y realizar el **pago en efectivo de 80 €**. La *reserva de plaza* conlleva la matrícula* gratuita en el ciclo formativo seleccionado. En caso de que la preinscripción sea en *lista de espera*, dicho importe se descontará del precio de la matrícula*.

El pago de estos 80 € se realiza en concepto de gastos de gestión administrativa y apertura del expediente académico, por lo tanto cuando conlleva la *reserva de plaza* **NO tiene derecho de reembolso**. Sólo será susceptible su devolución en los siguientes casos:

- Si la preinscripción ha sido en *lista de espera* y la persona solicitante acude presencialmente al centro para renunciar por escrito a continuar en dicha lista de espera, siempre y cuando dicha renuncia se realice antes de que el centro le haya notificado la asignación de una plaza.
- Si la preinscripción ha sido en *lista de espera* y el centro le notifica que su solicitud ha sido desestimada al no disponer finalmente de plazas suficientes tras el plazo de matrícula.

Tras la confirmación por parte del centro del cumplimiento del requisito académico de acceso y asignación de la plaza, se informará sobre los plazos para formalizar la matrícula y los documentos a presentar.

En el momento de **formalización de la matrícula** se deberá elegir la **modalidad de pago del ciclo formativo**: pago único o pago fraccionado. Dicha modalidad no se podrá modificar una vez realizada.

TÉCNICO SUPERIOR EN DIETÉTICA – CONDICIONES DE PAGO

Matrícula* 280 € + 1º dietética (curso 25 – 26) + 2º dietética (curso 26 – 27)

A. PAGO ÚNICO: 5.600,00 € coste del ciclo formativo

2.800,00 € (1º Dietética) + 2.800,00 € (2º Dietética)

B. PAGO FRACCIONADO: 6.080,00 € coste del ciclo formativo

1º Dietética: 10 cuotas de 320,00 € (desde septiembre'25 a junio'26)

2º Dietética: 9 cuotas de 320,00 € (desde septiembre'26 a mayo'27)

El precio incluye en 1º una bata sanitaria para la realización de prácticas y en 2º un curso oficial de Manipulador de Alimentos.

Yo, _____ con DNI/NIE _____

DECLARO RESPONSABLEMENTE ser conocedor/a del Procedimiento de preinscripción así como de las Condiciones de pago descritas en el presente documento; y para que así conste, **firmo** en Castellón de la Plana, a ____ de _____ de 20__

Firma

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE EL PROCEDIMIENTO DE PREINSCRIPCIÓN y CONDICIONES DE PAGO

Reservas de plaza hasta el 30 de junio de 2025

La **asignación de plaza** en los ciclos formativos de modalidad privada se realiza por **orden de preinscripción**. Para reservar plaza debe presentarse en la Secretaría del centro, antes del 30 de junio de 2025, debidamente cumplimentada la *Solicitud de preinscripción* para el curso 2025 – 2026 y realizar el **pago en efectivo de 80 €**. La *reserva de plaza* conlleva la matrícula* gratuita en el ciclo formativo seleccionado. En caso de que la preinscripción sea en *lista de espera*, dicho importe se descontará del precio de la matrícula*.

El pago de estos 80 € se realiza en concepto de gastos de gestión administrativa y apertura del expediente académico, por lo tanto cuando conlleva la *reserva de plaza* **NO tiene derecho de reembolso**. Sólo será susceptible su devolución en los siguientes casos:

- Si la preinscripción ha sido en *lista de espera* y la persona solicitante acude presencialmente al centro para renunciar por escrito a continuar en dicha lista de espera, siempre y cuando dicha renuncia se realice antes de que el centro le haya notificado la asignación de una plaza.
- Si la preinscripción ha sido en *lista de espera* y el centro le notifica que su solicitud ha sido desestimada al no disponer finalmente de plazas suficientes tras el plazo de matrícula.

Tras la confirmación por parte del centro del cumplimiento del requisito académico de acceso y asignación de la plaza, se informará sobre los plazos para formalizar la matrícula y los documentos a presentar.

En el momento de **formalización de la matrícula** se deberá elegir la **modalidad de pago del ciclo formativo**: pago único o pago fraccionado. Dicha modalidad no se podrá modificar una vez realizada.

TÉCNICO SUPERIOR EN DIETÉTICA – CONDICIONES DE PAGO

Matrícula* 280 € + 1º dietética (curso 25 – 26) + 2º dietética (curso 26 – 27)

A. PAGO ÚNICO: 5.600,00 € coste del ciclo formativo

2.800,00 € (1º Dietética) + 2.800,00 € (2º Dietética)

B. PAGO FRACCIONADO: 6.080,00 € coste del ciclo formativo

1º Dietética: 10 cuotas de 320,00 € (desde septiembre'25 a junio '26)

2º Dietética: 9 cuotas de 320,00 € (desde septiembre'26 a mayo'27)

El precio incluye en 1º una bata sanitaria para la realización de prácticas y en 2º un curso oficial de Manipulador de Alimentos.

Yo, _____ con DNI/NIE _____

DECLARO RESPONSABLEMENTE ser conocedor/a del Procedimiento de preinscripción así como de las Condiciones de pago descritas en el presente documento; y para que así conste, **firmo** en Castellón de la Plana, a ____ de _____ de 20__

Firma

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE EL PROCEDIMIENTO DE PREINSCRIPCIÓN y CONDICIONES DE PAGO

Reservas de plaza hasta el 30 de junio de 2025

La **asignación de plaza** en los ciclos formativos de modalidad privada se realiza por **orden de preinscripción**. Para reservar plaza debe presentarse en la Secretaría del centro, antes del 30 de junio de 2025, debidamente cumplimentada la *Solicitud de preinscripción* para el curso 2025 – 2026 y realizar el **pago en efectivo de 80 €**. La *reserva de plaza* conlleva la matrícula* gratuita en el ciclo formativo seleccionado. En caso de que la preinscripción sea en *lista de espera*, dicho importe se descontará del precio de la matrícula*.

El pago de estos 80 € se realiza en concepto de gastos de gestión administrativa y apertura del expediente académico, por lo tanto cuando conlleva la *reserva de plaza* **NO tiene derecho de reembolso**. Sólo será susceptible su devolución en los siguientes casos:

- Si la preinscripción ha sido en *lista de espera* y la persona solicitante acude presencialmente al centro para renunciar por escrito a continuar en dicha lista de espera, siempre y cuando dicha renuncia se realice antes de que el centro le haya notificado la asignación de una plaza.
- Si la preinscripción ha sido en *lista de espera* y el centro le notifica que su solicitud ha sido desestimada al no disponer finalmente de plazas suficientes tras el plazo de matrícula.

Tras la confirmación por parte del centro del cumplimiento del requisito académico de acceso y asignación de la plaza, se informará sobre los plazos para formalizar la matrícula y los documentos a presentar.

En el momento de **formalización de la matrícula** se deberá elegir la **modalidad de pago del ciclo formativo**: pago único o pago fraccionado. Dicha modalidad no se podrá modificar una vez realizada.

TÉCNICO SUPERIOR EN HIGIENE BUCODENTAL – CONDICIONES DE PAGO

Matrícula* 280 € + 1º Higiene bucodental (curso 25 – 26) + 2º Higiene bucodental (curso 26 – 27)

A. PAGO ÚNICO: 6.000,00 € coste del ciclo formativo

3.000,00 € (1º Higiene bucodental) + 3.000,00 € (2º Higiene bucodental)

B. PAGO FRACCIONADO: 6.460,00 € coste del ciclo formativo

1º Higiene bucodental: 10 cuotas de 340,00 € (desde septiembre'25 a junio'26)

2º Higiene bucodental: 9 cuotas de 340,00 € (desde septiembre'26 a mayo'27)

El precio incluye en 1º una bata sanitaria para la realización de prácticas y en 2º un curso homologado de Acreditación de Operador de Instalaciones de Radiodiagnóstico Dental.

Yo, _____ con DNI/NIE _____

DECLARO RESPONSABLEMENTE ser conocedor/a del Procedimiento de preinscripción así como de las Condiciones de pago descritas en el presente documento; y para que así conste, **firmo** en Castellón de la Plana, a ____ de _____ de 20__

Firma

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE EL PROCEDIMIENTO DE PREINSCRIPCIÓN y CONDICIONES DE PAGO

Reservas de plaza hasta el 30 de junio de 2025

La **asignación de plaza** en los ciclos formativos de modalidad privada se realiza por **orden de preinscripción**. Para reservar plaza debe presentarse en la Secretaría del centro, antes del 30 de junio de 2025, debidamente cumplimentada la *Solicitud de preinscripción* para el curso 2025 – 2026 y realizar el **pago en efectivo de 80 €**. La *reserva de plaza* conlleva la matrícula* gratuita en el ciclo formativo seleccionado. En caso de que la preinscripción sea en *lista de espera*, dicho importe se descontará del precio de la matrícula*.

El pago de estos 80 € se realiza en concepto de gastos de gestión administrativa y apertura del expediente académico, por lo tanto cuando conlleva la *reserva de plaza* **NO tiene derecho de reembolso**. Sólo será susceptible su devolución en los siguientes casos:

- Si la preinscripción ha sido en *lista de espera* y la persona solicitante acude presencialmente al centro para renunciar por escrito a continuar en dicha lista de espera, siempre y cuando dicha renuncia se realice antes de que el centro le haya notificado la asignación de una plaza.
- Si la preinscripción ha sido en *lista de espera* y el centro le notifica que su solicitud ha sido desestimada al no disponer finalmente de plazas suficientes tras el plazo de matrícula.

Tras la confirmación por parte del centro del cumplimiento del requisito académico de acceso y asignación de la plaza, se informará sobre los plazos para formalizar la matrícula y los documentos a presentar.

En el momento de **formalización de la matrícula** se deberá elegir la **modalidad de pago del ciclo formativo**: pago único o pago fraccionado. Dicha modalidad no se podrá modificar una vez realizada.

TÉCNICO SUPERIOR EN HIGIENE BUCODENTAL – CONDICIONES DE PAGO

Matrícula* 280 € + 1º Higiene bucodental (curso 25 – 26) + 2º Higiene bucodental (curso 26 – 27)

A. PAGO ÚNICO: 6.000,00 € coste del ciclo formativo

3.000,00 € (1º Higiene bucodental) + 3.000,00 € (2º Higiene bucodental)

B. PAGO FRACCIONADO: 6.460,00 € coste del ciclo formativo

1º Higiene bucodental: 10 cuotas de 340,00 € (desde septiembre'25 a junio'26)

2º Higiene bucodental: 9 cuotas de 340,00 € (desde septiembre'26 a mayo'27)

El precio incluye en 1º una bata sanitaria para la realización de prácticas y en 2º un curso homologado de Acreditación de Operador de Instalaciones de Radiodiagnóstico Dental.

Yo, _____ con DNI/NIE _____

DECLARO RESPONSABLEMENTE ser conocedor/a del Procedimiento de preinscripción así como de las Condiciones de pago descritas en el presente documento; y para que así conste, **firmo** en Castellón de la Plana, a ____ de _____ de 20__

Firma