

Nº. de matrícula	/2023	D.N.I.:	N.I.E.:	Pasaporte:
Nombre:				
Dirección:				
C. Postal:	Población:	Provincia:		
Teléfono:	E-mail:			

Titulación académica presentada	Centro de Formación	Año

CARACTERÍSTICAS DEL CURSO

- Obtención del certificado acreditativo del Curso Formativo Nivel 1.
- Estudios mínimos de acceso al curso: Título Bachillerato o equivalente.
- Duración: de septiembre/octubre de 2023 a marzo de 2024.
- Curso semipresencial de 300 horas lectivas
- Temario: Material lectivo on line
- Clases presenciales o en videoconferencia (110 horas lectivas)
- Material de consulta; Manual del Mediador de Seguros en formato digital durante 5 años.

DOCUMENTACIÓN NECESARIA

- Fotocopia del Título de Bachillerato o equivalente compulsada (puede compulsarse en el mismo Colegio).
- Fotocopia del DNI, NIE o pasaporte.

EXÁMENES

- Dos exámenes parciales liberatorios, sobre la materia impartida en ese periodo, exceptuando las materias que el alumno tenga convalidadas. Aquellos alumnos con mayor número de materias convalidadas realizarán un único examen parcial con la materia de todo el curso.
- Un examen de recuperación, para aquellos alumnos que no hayan resultado aptos en alguno de los exámenes parciales.

CONDICIONES

- ASISTENCIA:**
 - El/La alumno/a debe asistir, como mínimo, al 80% de las clases presenciales/videoconferencias a las que, por su convalidación, deba asistir en cada bloque. Si el/la alumno/a no alcanza dicho porcentaje, la calificación será "No apto por asistencia", con independencia de la nota obtenida.
 - En el caso de los/as alumnos/as que no alcancen esa asistencia mínima en cada uno de los dos bloques en que está dividido el curso, será condición indispensable para acceder a los exámenes de recuperación que obtengan una asistencia del 80% de las horas lectivas del curso.
 - No computarán como faltas de asistencia las derivadas de enfermedad o accidente propios, las de un familiar de hasta el 2º grado de consanguinidad o afinidad y siempre debidamente justificadas. No serán faltas de asistencia admisibles las ausencias por motivos laborales, viajes de cualquier índole, o no relacionadas con la salud o causas de fuerza mayor.
 - La Comisión de Valoración será la que valorará en última instancia las alegaciones y la documentación justificante presentada.
- REALIZACIÓN TEST Y EJERCICIOS PLATAFORMA**
 - El/La alumno/a debe realizar, el 100% del conjunto de los temas, ejercicios y test de la plataforma.
 - Es preciso que las respuestas estén introducidas en la plataforma, no admitiéndose las entregadas en papel u otros medios.
 - El/La alumno/a que no hubiese realizado el 100% del conjunto de los temas, ejercicios y test que debería haber realizado, será calificado/a como "No apto por plataforma", independientemente de la nota obtenida en ese examen.
 - La hora límite para la realización de las labores de la plataforma se comunicará en tiempo y forma al inicio del curso. No serán eximentes los posibles errores de la plataforma, desconexiones, etc.
- RECUPERACIONES:**
 - El/La alumno/a que haya sido declarado "No apto por plataforma" en algún examen, necesitará realizar los temas, ejercicios y test que le falten y presentarse al examen de recuperación. Para lo cual, se abrirá la plataforma a partir del día siguiente al de la realización del examen parcial liberatorio y hasta el día del examen de recuperación, salvo que la Comisión de Valoración decida otra cosa.
 - El/La alumno/a que haya sido declarado/a "No apto por asistencia" en algún examen, para poder ser "Apto" en los exámenes de recuperación, necesitará tener una asistencia global a todo el curso superior del 80%; de lo contrario, su calificación en el examen de recuperación será "No apto por inasistencia", imposibilitándole la obtención del correspondiente Certificado Formativo.
- OBTENCIÓN CERTIFICADO:**

Para obtener el Certificado Formativo correspondiente, el/la alumno/a debe:

 - Superar los dos exámenes parciales (según tipo de convalidación) o, en su caso, el de recuperación. Por lo tanto, debe cumplir con la asistencia mínima del 80% y la cumplimentación total de la plataforma ya indicadas.
 - Abonar el importe íntegro del Curso en los plazos indicados en la matrícula, apartado "Condiciones de pago".
- BAJA DE ALUMNO/A:**
 - Una vez iniciado el curso, si el/la alumno/a decide darse de baja por voluntad propia, motivos laborales o cualquier otra causa no justificada, no tendrá derecho a recuperar cantidad alguna.
- TRASPASO DE EXPEDIENTE A FUTURAS EDICIONES DEL CURSO:**
 - El/La alumno/a puede, por un motivo justificado como enfermedad grave, hospitalización, baja médica o cualquier otra causa de fuerza mayor, solicitar un traspaso de expediente a la siguiente edición del mismo curso.
 - La Dirección del Centro deberá realizar la solicitud y aportar al CECAS la documentación que el/la alumno haya presentado.
- DERECHO A DEVOLUCIÓN DEL IMPORTE DE LA MATRÍCULA POR ENFERMEDAD GRAVE O FALLECIMIENTO DEL ALUMNO:**
 - En caso de enfermedad grave o fallecimiento del alumno durante el periodo de duración del curso, la cantidad a devolver será la parte proporcional desde el fallecimiento o inicio de la enfermedad grave del alumno hasta el final del curso, descontando las tasas y los manuales.
 - El/La beneficiario/a de la devolución, si es distinto/a del alumno/a, será el/la destinatario/a de la factura.
 - En caso de fallecimiento, si el/la destinatario/a de la factura era el/la propio/a alumno/a, este derecho corresponderá a sus herederos/as legales.

A cumplimentar por el Centro	Datos verificados por	Fecha

CONVALIDACIONES

El alumno queda informado de las posibles convalidaciones de materia que puedan existir y decide:

- ☐ ACOGERSE (el alumno dispone hasta el 30 de octubre de 2023 para acreditar la documentación)
☐ NO ACOGERSE

Indique el título a convalidar: _____

CONDICIONES DE PAGO

El alumno tiene la opción de financiar el Curso, para ello, debe de abonar 200€ en el momento de la matriculación y el resto se financiará en 5 meses sin intereses (de noviembre a marzo).

Si no desea financiar el curso deberá de abonar el 100% del importe del Curso en el momento de la matriculación.

Marque la opción elegida:

☐ Contado ☐ Financiado

En caso de impago, el alumno será dado de baja del curso, perdiendo todos los derechos académicos y económicos.

CLÁUSULA PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: El Colegio de Mediadores de Seguros de Córdoba, Huelva y Sevilla (en adelante, Colegio), **Finalidades:** Gestión del curso solicitado y realizar la facturación del mismo, información por medios electrónicos, que versen sobre tu solicitud, información comercial o de eventos por medios electrónicos, siempre que exista autorización expresa; **Legitimación:** Ejecución del Contrato; la aceptación y consentimiento del interesado; **Destinatarios:** Los datos podrán ser cedidos a terceros implicados en el cumplimiento de los fines directamente relacionados con el servicio solicitado (bancos, impartidores formación, patrocinadores, etc); **Derechos:** Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad, detallados en la Información Adicional de Protección de Datos remitiendo escrito a la dirección [Avda. Blas Infante, 6, Edif. Urbis 10ªC- 41011 Sevilla] adjuntando fotocopia de su DNI.; **Procedencia:** Del propio interesado o su representante legal; **Plazo de conservación:** mientras se mantenga la relación comercial y durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales; **Información Adicional:** Puede consultar la Información Adicional de Protección de Datos incluida en <http://www.colmedse.org>; **Nota:** En caso de facilitar datos de personas diferentes de usted, deberá informarles de los mismos. Si proporciona datos de menores de dieciséis años, deberá haber informado de dichos términos a los tutores legales del menor.

A continuación, les detallamos las siguientes finalidades que se van a realizar con sus datos. En caso de no estar de acuerdo con alguna de ellas marque la casilla "No consiento". Es obligatorio marcar una de las dos opciones:

Solicito su autorización expresa para remitirle comunicaciones comerciales, publicitarias y promocionales por cualquier medio o soporte, escrito, electrónico y/o telemático, incluido los correos electrónicos, correos ordinarios, sms, mms o a través de aplicaciones de mensajería instantánea -app-.

☐ SI ☐ NO

Solicito su autorización expresa para poder ceder sus datos de contacto a las compañías de seguros patrocinadoras del Colegio, pudiendo consultar el listado actualizado de dichas entidades patrocinadores en el colegio de mediadores en C/ Avda. Blas Infante, 6, Edif. Urbis 10ªC- 41011 Sevilla, o solicitándolo al email info@colmedse.org.

☐ SI ☐ NO

Mediante su firma acepta el tratamiento de sus datos personales en los términos y condiciones indicados. En _____, a _____, de _____, de 2023

Fdo: DNI:

Colegio de Mediadores de Seguros de Córdoba, Huelva y Sevilla	Firma y sello del Colegio de Mediadores de Seguros	El/La alumno/a acepta las condiciones expuestas Firma de alumno/a:
Localidad y fecha:		

A cumplimentar por el Centro	Datos verificados por	Fecha