

D.N.I.:		N.I.E.:		Pasaporte:	
Apellidos y Nombre:					
Dirección:					
C. Postal:		Población:		Provincia:	
Teléfono:		E-mail:			
COLEGIO DE MEDIADORES DE SEGUROS DE:		Nº de colegiación:			

CARACTERÍSTICAS DEL CURSO	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Duración curso completo: 11 de junio a 18 de junio de 2024. ▪ Modalidad webinar: sesiones de 16:00 a 17:30. ▪ Asistencia mínima al 80% de los webinars programados. ▪ Evaluación continua tipo test. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Temario: PDF con diapositivas utilizadas en el webinar ▪ Horas lectivas por módulos completados: <ul style="list-style-type: none"> - 4,5 horas lectivas si por Curso Completo.

EVALUACIÓN CONTINUA
<p>La evaluación final de cada módulo consta de:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ La asistencia a: <ul style="list-style-type: none"> - Videoconferencias semanales (de 16:00 a 17:30). ▪ La superación de: <ul style="list-style-type: none"> - un examen tipo test de 10 preguntas. <p>La evaluación final del curso completo consiste en un examen final tipo test de 10 preguntas.</p>

CONDICIONES
<ul style="list-style-type: none"> ▪ ASISTENCIA: <ul style="list-style-type: none"> - El/La alumno/a debe asistir, como mínimo, al 80% de los webinars programados. Si no alcanza dicho porcentaje, la calificación será "No apto por asistencia", con independencia de la entrega de caso práctico y test. - 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. ▪ OBTENCIÓN CERTIFICADO: <p>Para obtener el Certificado Formativo correspondiente al curso, el/la alumno/a debe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Asistir como mínimo a un 80% de los webinars programados. - Superar un test de 10 preguntas tipo test (nota mínima de 5 para aprobar). ▪ BAJA DEL ALUMNO: <ul style="list-style-type: none"> - Una vez iniciado el curso (se entiende por iniciado cuando ha transcurrido un 25% del curso), si el alumno decide darse de baja por voluntad propia, motivos laborales o cualquier otra causa no justificada, no tendrá derecho a recuperar cantidad alguna. ▪ DERECHO A DEVOLUCIÓN DEL IMPORTE DE LA MATRÍCULA POR ENFERMEDAD GRAVE O FALLECIMIENTO DEL ALUMNO: <ul style="list-style-type: none"> - 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. - El beneficiario de la devolución, si es distinto del alumno, será el destinatario de la factura. - En caso de fallecimiento, si el destinatario de la factura era el propio alumno, este derecho corresponderá a sus herederos legales.

CONDICIONES DE PAGO
<p>El/la alumno/ abonará a la cuenta de CECAS (ES69 0075 1793 1206 0800 1741) los siguientes importes, según los módulos que realice: Indique la opción que desea hacer efectiva:</p> <p><input type="checkbox"/> Curso completo (4,5 horas): Colegiado o empleados de colegiados 99 €</p> <p><input type="checkbox"/> Curso completo (4,5 horas): No colegiado 150 €</p>

CLAUSULA DE CONFIDENCIALIDAD
<p>CONSEJO GENERAL DE LOS COLEGIOS DE MEDIADORES DE SEGUROS, cumple estrictamente el deber de secreto de los datos de carácter personal y el tratamiento de los mismos confidencialmente, asumiendo, a estos efectos, las medidas de índole técnica, organizativa y de seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado. CONSEJO GENERAL DE LOS COLEGIOS DE MEDIADORES DE SEGUROS, queda totalmente exonerado de cualquier responsabilidad si la información facilitada voluntariamente, fuese incompleta, no veraz o irreal por los USUARIOS de esta página web: WWW.CIBERCECAS.COM CONSEJO GENERAL DE LOS COLEGIOS DE MEDIADORES DE SEGUROS se compromete a no ceder, vender, ni compartir los datos con terceros sin su aprobación expresa.</p>

<p>El/La alumno/a acepta las condiciones expuestas Firma de alumno/a:</p>	
---	--