

Yo, D/D^a con DNI nº:.....

alumno/alumna del Máster Universitario en formación del profesorado para la E.S.O.,
bachillerato, F.P. y enseñanza de idiomas de la UMH 2017/2018,

ME COMPROMETO A:

Completar el pago del curso como “curso completo” (sin convalidaciones), en caso de que opte por seguir cursando la IX edición de Capacitación en el Centro de Idiomas de la UMH, si no he superado el Máster a fecha 29 junio según la certificación provisional aportada por el Director de dicho Máster,

o bien a,

Entregar en la secretaría del Centro de Idiomas UMH el **resguardo de pago del Título del Máster antes del 10 de septiembre de 2018**, sabiendo que en caso de que no aporte este resguardo, el Centro de Idiomas de la UMH no me entregará el Certificado de Capacitación, ni procederá a la devolución del precio del curso.

Firmado por:

Fecha: