

Curso 2025/26

**EXPERTO EN ORTOPEDIA PARA FARMACÉUTICOS (20 ECTS)**

Nº Inscripción (Expediente)

**Datos personales:** 1er Apellido

2º Apellido

Nombre

--	--	--

Nacionalidad

DNI/Tarjeta residencia

Sexo

Fecha Nacimiento

		H	M	
--	--	---	---	--

Teléfono 1

Teléfono 2

Email

--	--	--

**Domicilio habitual durante el curso:** Calle

Nº

Piso

Letra

--	--	--	--

Localidad

C.P.

Provincia

País

--	--	--	--

**Datos académicos:** Titulación que da acceso al Experto

--

Universidad

Año de graduación

--	--

**Documentación requerida para su matrícula:**

- Copia del DNI o tarjeta de residencia.
- **Fotocopia del título universitario de Licenciado/Graduado, de acceso al experto.**
- **Justificante del pago** en concepto de **reserva de plaza**
- **Domiciliación bancaria.**

**IMPORTE TOTAL DEL EXPERTO – 2.690€ - Precio por ser socio de COFARES y/o egresados UAX, 2.190 €**

Reserva de plaza 590€ + 1 pago de 2.100€ (por d. bancaria del 1 al 5 de noviembre)

Se le girará un recibo domiciliado en su cuenta bancaria el primer día hábil de noviembre.

El pago de la reserva de plaza se deberá realizar en el siguiente número de cuenta: ES87/0049/5984/95/2816042621 (BANCO SANTANDER) SWIF: BSCHESMMXXX. Indicar en el concepto de pago DNI y nombre y apellidos del candidato.

Cumplimenta, firma la solicitud y envíanosla junto con el resto de la documentación a la siguiente dirección de correo electrónico: [gestionacademica@uax.es](mailto:gestionacademica@uax.es). Secretaría Académica Máster.

La formalización del proceso de Matriculación a la Universidad Alfonso X el Sabio, requiere de haber realizado el pago de los importes correspondientes a Reserva de Plaza. En caso contrario, la matrícula no resultará formalizada.

También será imprescindible haber entregado la documentación académica que acredite los Requisitos Legales de Acceso a la Universidad. En el caso de no presentar dicha documentación o cuando esta no sea suficiente, la matrícula quedará pendiente de ser formalizada.

**Al cumplimentar y firmar del presente documento, el estudiante:**

- Adquiere por este acto los derechos y deberes de un estudiante de la Universidad Alfonso X el Sabio. La Universidad, para atender aquellos derechos, asume los compromisos relativos a aulas, profesores, material didáctico, etc. que se derivan del presente.

- El interesado/a podrá desistir de la presente matrícula, con reintegro de las cantidades abonadas, siempre que lo solicitase fehacientemente ante la Oficina de Admisión de la UAX (en el documento que se facilita al efecto) en el plazo de catorce días naturales (sábados, domingos y festivos incluidos) desde la fecha del pago de la matrícula.
- Declara ser ciertos los datos contenidos en este impreso y en todos los que entrega con la matrícula.
- Declara conocer y acepta la [Normativa y Honorarios Experto en Ortopedia para Farmacéuticos 2025 26](#) publicada en la página Web de la Universidad.
- Declara conocer y acepta los Honorarios Académicos del Máster recogidos en este documento.
- Acepta las [Normas y Reglamentos Docentes](#) de la Universidad Alfonso X el Sabio publicados en la página Web de la Universidad.

La formalización del proceso de Matriculación a la Universidad Alfonso X el Sabio, conlleva la aceptación de las [Condiciones Generales de Contratación: Prestación de Servicios Docentes](#), publicadas en [www.uax.com](http://www.uax.com), declarando el estudiante haber leído y comprendido en su totalidad las mismas y comprometiéndose a su cumplimiento.

- Acepto la [Política de Privacidad](#).
- Acepto el tratamiento de mis datos conforme a la cláusula de [Protección de Datos](#).
- Deseo recibir comunicaciones comerciales de UAX y de terceras entidades pertenecientes al [Grupo Guadarrama Proyectos Educativos](#) según la [Política de Privacidad](#). El listado de empresas que conforman este grupo puede ser comprobado en el apartado 8 de dicha Política en los términos descritos en la [Política de Privacidad](#).

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**Firma del estudiante:**