



<b>NOMBRE DEL NIÑO/NIÑA</b>			
<b>GRUPO</b>		<b>CÓDIGO NIÑO/A</b>	
<b>NOMBRE DEL TUTOR</b>			
<b>DNI</b>		<b>CÓDIGO TUTOR</b>	
		<b>MIEMBRO UCAM</b>	

**SOLICITA LA AMPLIACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN DE SU HIJO/A EN LA ESCUELA DE VERANO UCAMCOLE 2017**

<b>SEMANAS EN LAS QUE ESTÁ INSCRITO</b>		<b>SEMANAS QUE QUIERE AMPLIAR</b>	
Del 26 al de 30 de junio		Del 26 al de 30 de junio	
Del 3 al 7 de julio		Del 3 al 7 de julio	
Del 10 al 14 de julio		Del 10 al 14 de julio	
Del 17 al 21 de julio		Del 17 al 21 de julio	
Del 24 al 31 de julio		Del 24 al 31 de julio	
Del 1 al 4 de septiembre		Del 1 al 4 de septiembre	

SERVICIO DE COMEDOR		SERVICIO DE COMEDOR	
---------------------	--	---------------------	--

<b>TOTAL SEMANAS INSCRITO</b>		<b>TOTAL SEMANAS AMPLIACIÓN</b>	
<b>CUOTA ABONADA</b>		<b>CUOTA TOTAL</b> (suma del total de semanas)	
<b>FECHA DE PAGO</b>		<b>DIFERENCIA</b> (entre lo abonado y el total)	
		<b>FECHA DE PAGO</b>	

<b>Nº DE CUENTA: ES02 0487 3558 8920 0001 6188</b>	<b>ENTIDAD: CAJA GRANADA (Grupo BMN)</b>
--	--

LA CONFIRMACIÓN DE LA AMPLIACIÓN SE HARÁ EFECTIVA A LA ENTREGA DEL JUSTIFICANTE DE PAGO.

<b>FECHA</b>		<b>FIRMA</b>	
--------------	--	--------------	--