ISTITUTO EUROPEO PER LA MEDICINA OSTEOPATICA

Domanda di iscrizione alla formazione integrativa e magistrale IEMO/*CEESO Paris* (riservato studenti universitari)

FOTO

DATI PERSONALI

Nome ..... Cognome .....

Data di nascita ..... Luogo di nascita .....

Residente in ..... Via ..... n. .....

Tel. 1 ..... Fax: .....

Tel. 2 ..... E-Mail .....

Codice Fiscale / Partita IVA .....

Domicilio (se diverso da residenza) via ..... n. .....

Titolo di studio .....

Conseguito presso l'Istituto .....

In data .....

Dichiarando la veridicità dei dati sopra riportati, richiedo l'iscrizione presso l'Istituto autorizzato I.E.M.O. al fine di integrare la mia formazione universitaria in Osteopatia di durata triennale e fin dall'inizio della stessa con tutte le frequenze e i tirocini necessari per conseguire oltre al titolo di studio nazionale anche il titolo europeo di valore magistrale (EQF 7 - 300 Crediti formativi ECTS). Quest'ultimo conferito in Italia da Istituto Partner europeo ai sensi e in osservanza delle leggi dei rispettivi Stati dell'Unione Europea a disciplina della formazione post-secondaria autorizzata.

☐ (barrare con una X per dare il consenso)

ALLEGATI DA INOLTRARE ALLA SEGRETERIA IEMO

- ☐ Contratto della Formazione dedicato, integralmente compilato e sottoscritto
- ☐ Fotocopia carta di identità (fronte-retro)
- ☐ Tre fotografie formato tessera + una incollata alla presente domanda
- ☐ Certificato di sana e robusta costituzione
- ☐ Copia titolo di Maturità con autocertificazione di conformità o attestato sostitutivo originale
- ☐ Copia certificato di iscrizione al primo anno di Studi universitari triennali in Osteopatia
- ☐ Copia bonifico bancario della tassa di iscrizione Euro 360,00 a favore di:
  Istituto Europeo per la Medicina Osteopatica s.r.l. – Banca Crédit Agricole / filiale di Como.
  Codice IBAN: IT51T0623010920000047773039

Si autorizza il trattamento dei dati qui riportati ai fini della Legge 196/2003. Questi saranno trattati con dovuta riservatezza e utilizzati esclusivamente per elaborazioni amministrative e comunicazioni interne dell'Istituto.

☐ (barrare con una X per dare il consenso)

Firma dello studente .....

Timbro e firma dell'amministrazione di sede .....

INDICAZIONI:

- I documenti prodotti vanno inoltrati via posta ordinaria alla sede legale dell'Istituto, eventualmente consegnati presso la Sede operativa in Genova e anticipati e-mail a: I.E.M.O. Srl, Via Regina Teodolinda 17 - 22100 Como – tel/fax 031 275027 – Email: info@univerosteo.it
- La domanda di iscrizione completa verrà esaminata in base all'ordine di arrivo (è previsto un numero massimo di iscrizioni disponibili);
- Eventuali integrazioni di dati saranno richiesti dalla segreteria entro giorni lavorativi 7 dal ricevimento della domanda;
- L'avvenuta immatricolazione verrà resa nota formalmente;
- Non si garantisce l'accoglimento della domanda oltre la fine del mese di ottobre;
- Le modalità di frequenza contestuale e successiva alla formazione universitaria in essere verranno rese note agli iscritti unitamente alla comunicazione di avvenuta immatricolazione.

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Domanda di iscrizione pervenuta in data .....

Timbro della Direzione

Attribuzione matricola n. .....

Istituto Europeo per la Medicina Osteopatica S.r.l.
Via Regina Teodolinda, 17
22100 Como

Tel / fax +39 (0)31.275027
P.IVA 03009140132
e-mail: info@univerosteo.it
www.iemo.info
www.univerosteo.it

Autorizzazione Ministero Istruzione, Università e Ricerca

TÜV AUSTRIA ISO 9001-2015