



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE  
E FORMACIÓN PROFESIONAL



Avda. do Mar, 2-4, esquina con Telleiras, 70.  
15406 Ferrol  
Tfno: 981333317 - 618619001 – Fax: 981326748  
CIF: S6500012G Cod. C.: 15027617C  
Email: [cmus.xanviano@edu.xunta.gal](mailto:cmus.xanviano@edu.xunta.gal)  
<http://www.edu.xunta.gal/centros/cmusxanviano/>

## PAGAMENTO FRACCIONADO DE MATRÍCULA

Os alumnos poderán aboala totalidade dos prezos públicos no momento de formalizala matrícula, ou ben fraccionalo pagamento en dous prazos: 50% da taxa de matrícula curso completo, e o 100% dos servizos xerais e apertura de expediente académico no momento de formalizala matrícula e o resto durante o mes de xaneiro. En todo caso, deberá indicarse no impreso correspondente a opción elixida.

**Só poderá ser fraccionada a contía referida ao concepto de matrícula curso completo,**

**Ex: Alumno matriculado 1º GE de novo ingreso**

CONCEPTO	IMPORTE 1º PRAZO	IMPORTE 2º PRAZO
Apertura de expediente académico	22	0
Servizos Xerais	13	0
Matrícula curso completo	68,50	68,50
TOTAL	103.50	68,50

A falta de pagamento do segundo prazo dos prezos públicos, cando se opte por fraccionar este, producirá automaticamente a anulación da matrícula en tódalas disciplinas e suporá a perda das cantidades correspondentes ao primeiro prazo dos prezos públicos.

Entidade Financeiras con convenio para pagamentos coa Xunta de Galicia: Banesto, Banco Etcheverría, Banco Gallego, Banco Santander, Banco Pastor, Banco Popular Español, Banco Sabadell, Banco Caixa Geral, Banco Bilbao Vizcaya Argentaria, Targobank, S.A. (Banco Popular Hipotecario), Bankia (Caja Madrid), Novagalicia Banco, IberCaja, Caja España, CaixaBank (La Caixa), Caja Duero, Caixa Rural Galega, Caja Rural Zamora.

Aos alumnos que fraccionen o pagamento da matrícula se lles realizará o **segundo pago**, no mes de xaneiro, a través de domiciliación bancaria desde a Área de Recadación da Axencia Tributaria de Galicia, polo que teñen que aportar xustificante bancario de titularidade dunha conta bancaria ou cubrir os seguintes datos:

Centro académico: 07 - Delegación: 11 - Servizo: 03 - Código: 350700

**NOME DO ALUMNO:** \_\_\_\_\_

CÓDIGO CONTA	CLIENTE			
IBAN	ENTIDADE	OFICINA	D.C.	NÚM. DE CONTA

ENTIDADE BANCARIA: \_\_\_\_\_

LOCALIDADE: \_\_\_\_\_

IMPORTE CORRESPONDENTE AO SEGUNDO PRAZO: \_\_\_\_\_

TITULAR DA CONTA SE NON É O PROPIO ALUMNO: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

ENDEREZO: \_\_\_\_\_

Asdo:.....