

ALUMNA Y PAGADORA: SHERLYN HAYDE ROMERO MEJIA

CURSO: FP OFICIAL CFGM TÉCNICO CUIDADOS AUXILIAR ENFERMERÍA (**PRIMER SEMESTRE**)

FECHA DE INICIO: 18/09/21

MATRÍCULA FIRMADA: SÍ

LIBRO: SÍ (TÉCNICAS BÁSICAS E HIGIENE EN EL MEDIO HOSPITALARIO)

La alumna Sherlyn Hayde Romero Mejía se matriculó el día 22/05/21 para realizar el curso de FP OFICIAL CFGM TÉCNICO CUIDADOS AUXILIAR ENFERMERÍA (**PRIMER SEMESTRE**) con un coste de 2.495€ financiado con la entidad financiera Sequra a 18 plazos de 152,26€ cada cuota. La fecha de inicio del curso fue el día 18/09/21. Ese día rellenó el calendario del curso, firmó el contrato de cesión de derechos de imagen y por último le entregamos los libros de Técnicas Básicas de Enfermería y el de Higiene en el Medio Hospitalario. Asistió a todas las clases. Aprobó todos los exámenes oficiales.

ALUMNA Y PAGADORA: SHERLYN HAYDE ROMERO MEJIA

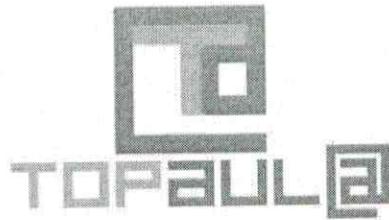
CURSO: FP OFICIAL CFGM TÉCNICO CUIDADOS AUXILIAR ENFERMERÍA (**SEGUNDO SEMESTRE**)

FECHA DE INICIO: 25/02/22

MATRÍCULA FIRMADA: SÍ

LIBRO: SÍ (OP. ADMINISTRATIVAS, APOYO PSICOLÓGICO Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD, TÉCNICAS DE AYUDA ODONTOLÓGICA Y FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL)

La alumna Sherlyn Hayde Romero Mejía se matriculó el día 21/02/22 para realizar el curso de FP OFICIAL CFGM TÉCNICO CUIDADOS AUXILIAR ENFERMERÍA (**SEGUNDO SEMESTRE**) con un coste de 1.890€ financiado con la entidad financiera Sequra a 18 plazos de 123,90€ cada cuota. La fecha de inicio del curso fue el día 25/02/22. La alumna inició el día 26/02/22, ese día rellenó el calendario del curso y le entregamos los libros de Operaciones Administrativas, el de Apoyo Psicológico al Paciente y Educación para la Salud, el Técnicas de Ayuda Odontológica y el de Formación y Orientación Laboral. Asistió a 5 clases presenciales y a 5 por Skype. No se presentó a la convocatoria extraordinaria de los exámenes el 28/06/22.



Contrato de Enseñanza

Nº de Solicitud: ALUMNA

Nº de Contrato: 022022/3455

Fecha de Matriculación: 21/2/2022

Asesor: ANA AVILES

Datos del Alumno

Nombre del Alumno: SHERLYN HAYDE ROMERO MEJIA

DNI / CIF / Pasaporte / NIE: 54850939-X

Dirección: HIPOLITO LAZARO nº 3, ENTRESUELO -

C.P.: 08870 SITGES - BARCELONA

Teléfono: 631658992

Teléfono 2:

Correo Electrónico: mejiashelyn5@gmail.com

Fecha de Nacimiento: 10/3/1997

Nacionalidad:

Profesión: ESTUDIANTE

Estudios: BACHILLERATO

Datos del Curso

Nombre del Curso: FP OFICIAL CFGM Técnico Cuidados Auxiliar Enfermería

Grupo: AS2

Modalidad: Presencial

Certificado Doctrina Qualitas: No

Horario: SÁBADOS (horario a determinar)

Duración del Curso: DE 6 A 8 MESES

Fecha de Inicio: 26/2/2022 LA ALUMNA SE MATRICULA DE TODOS LOS CRÉDITOS RESTANTES DEL CFGM DE TÉCNICO EN CUIDADOS BÁSICOS DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA. QUEDANDO LA DISTRIBUCIÓN FORMATIVA DE LA SIGUIENTE MANERA:

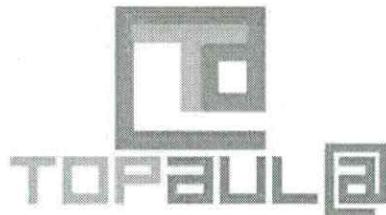
FEBRERO 2022 REALIZARÁ LOS CRÉDITOS: CR1, CR4B, CR7, CR8, CR9 Y CR11

SEPTIEMBRE 2022 REALIZARÁ LOS CRÉDITOS: CR10, CR12 Y CR13

EL HORARIO DEL CURSO ES SABADOS DE 09:00 A 14:15 Y LOS VIERNES DE 12:45 A 13:45 PARA REALIZAR EL CREDITO 11

La alumna ha sido informada y da su consentimiento a cualquier variación de modalidad formativa de presencial a telemática (presencial virtual) por motivos de la legislación que pudiera ser aprobada en relación con las medidas para combatir el covid-19 o cualquier otra medida de seguridad que implique la prohibición del contacto social y, en consecuencia, impida la formación presencial.





Datos de Pago

Importe: 1.890€€

Reserva de Plaza: 123,90€

Forma de Pago: Tarjeta

Forma de Pago del Curso: Fraccionado

Forma de Pago Fraccionado: Financiera Segura

Forma de Pago Contado:

El alumno y/o pagador, financia el curso con la entidad financiera Segura, las condiciones contractuales económicas están estipuladas entre el pagador y la entidad financiera.

Importe Total del Curso: 2.230,20€€

Solo Pago Fraccionada

Mensualidades Consecutivas: 18

Importe Mensual: 123,90€

Día de Pago Mensual: 18

Fecha Primer Vencimiento: 18/2/2022

Datos del Pagador

Nombre y Apellidos: SHERLYN HAYDE ROMERO MEJIA

DNI / CIF: 54850939-X

Dirección: HIPOLITO LAZARO Nº3, ENTRESUELO SITGES - BARCELONA

Teléfono: 631658992

Datos Medio de Pago

Domiciliación Bancaria:

Tarjeta de Crédito: - /

Acepto las Condiciones Generales de Matriculación

Acepto las Condiciones Particulares de Matriculación

Muchas gracias por confiar en TOP aul@

Que pases buen día.

Atentamente:

Dpto. de Formación

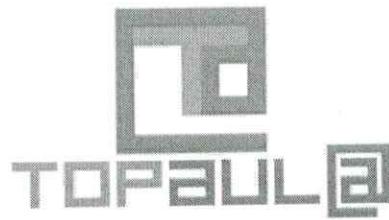
93 368 74 06

alumnos@topaula.com

<http://www.TOPaul@.com>



A handwritten signature in blue ink.



CALENDARIO DEL CURSO FP CFGM AUX. DE ENFERMERIA "CS2+AS2"

Sábados

De 09:00 a 14:15

C4B, C9, C1, C7, C8

FEBRERO						
L	M	X	J	V	S	D
				25	26	

MARZO						
L	M	X	J	V	S	D
				4	5	
				11	12	
				18	19	
				25	26	

Viernes

De 11:45 a 12:45

C11

Inicio:

25-02-22

ABRIL						
L	M	X	J	V	S	D
				1	2	
				8	9	
				22	23	
				29	30	

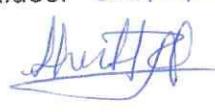
MAYO						
L	M	X	J	V	S	D
				6	7	
				13	14	
				20	21	
				27	28	

JUNIO						
L	M	X	J	V	S	D
				3	4	
				10	11	

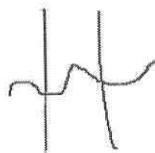
 DIAS CLASE

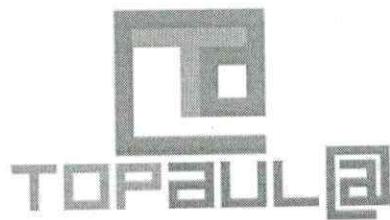
Barcelona, 26 de Febrero de 2022.

Nombre y Apellidos: Sherlyn Hayde Romero Mejia

Firma alumno: 

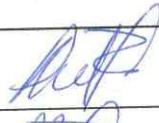
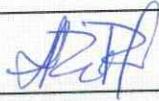
Dirección de estudios





Document lliurament de material

TOP aul@ li fa lliurament del següent material:

	FECHA	FIRMA
Operacions administratives i documentació sanitària	<input checked="" type="checkbox"/> 25/02/22	
Suport Psicològic al Pacient i Educació per a la Salut	<input checked="" type="checkbox"/> 25/02/22	
Tècniques d'Ajuda Odontològica	<input checked="" type="checkbox"/> 25/02/22	
Relacions en l'Equip de Treball	<input type="checkbox"/> —	
Formació i Orientació Laboral	<input checked="" type="checkbox"/> 25/02/22	

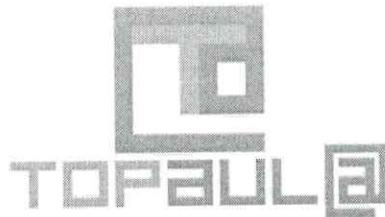
A Barcelona a 25 de Febrero de 2022.

Nombre: Sherlyn Hayde Romero Mejia

DNI/NIE: 54850939X

Firma:





Modificación del documento de matriculación

Fecha de Modificación: 16/7/2021

Asesor: ANA AVILES

Nombre y Apellidos del Alumno/a: SHERLYN HAYDE ROMERO MEJIA

Concepto: LA ALUMNA FINANCIAS EL RESTO DEL CURSO (2.325€) A TRAVÉS DE LA ENTIDAD FINANCIERA SEQUERA, QUEDANDO SUS PAGOS EN 18 CUOTAS DE 152,26€ SIENDO LA PRIMERA EL DÍA 16/07/21 Y ASÍ SUCESIVAMENTE. El alumno y/o pagador, financia el curso con la entidad financiera Sequa, las condiciones contractuales económicas están estipuladas entre el pagador y la entidad financiera.

Curso: FP OFICIAL CFGM Técnico Cuidados Auxiliar Enfermería "CS1"

Nº de Matrícula: 052021/3127

Acepto los cambios efectuados

Guarde este correo como comprobante del cambio realizado.

Muchas gracias por confiar en TOP aul@

Que pases buen día.

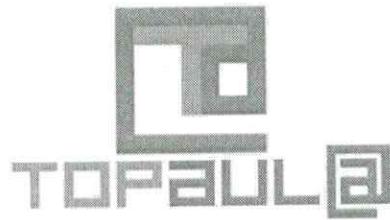
Atentamente:

Dpto. de Formación

<http://www.TOPaula.com>

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Sherlyn Hayde Romero Mejia".





CALENDARIO DEL CURSO FP CFGM AUX. DE ENFERMERIA "CS1"

Sábados

De 09:00 a 14:15

SEPTIEMBRE						
L	M	X	J	V	S	D
					18	

OCTUBRE						
L	M	X	J	V	S	D
					2	
					9	
					16	
					23	
					30	

Inicio:
18-09-21

NOVIEMBRE						
L	M	X	J	V	S	D
					6	
					13	
					20	
					27	

DICIEMBRE						
L	M	X	J	V	S	D
					4	
					11	
					18	

Final:
29-01-22

 DIAS CLASE

ENERO						
L	M	X	J	V	S	D
					15	
					22	
					29	

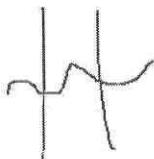
Barcelona, 18 de Septiembre de 2021.

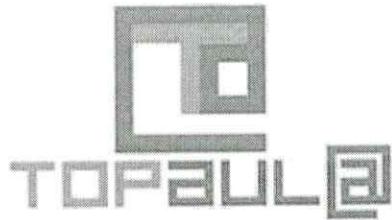
Nombre y Apellidos:
Sherlyn Hayde Romero Mejia

Firma alumno:



Dirección de estudios





CONTRATO DE CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN

De una parte Centro de Formación TOPaul@ con CIF: B66376815 y domiciliado en Camil Fabra, 1-3 (08030 Barcelona).

Y de otra D. Sheilyn Hayde Romero Mejia con NIF. n.º: 54850939X y domiciliado en calle Itipolito Lazaro N°3 ENT en adelante el/la alumno modelo por este contrato y expresamente

El/la alumno modelo autoriza a TOP aul@ a ceder los derechos de explotación sobre las fotografías y videos realizados en clase o en nuestras instalaciones, indistintamente, utilizar todas o partes de las mismas en las que intervengo como modelo.

Mi autorización no tiene ámbito geográfico determinado por lo que TOPaul@ tiene los derechos de explotación sobre las fotografías y videos, o partes de las mismas, en las que intervengo como modelo y se podrán utilizar en los medios publicitarios, así como en las redes sociales (Web, Facebook, etc) del centro sin limitación geográfica de ninguna clase.

Mi autorización se refiere a la totalidad de usos que puedan tener las fotografías y videos, o partes de las mismas, en las que aparezco como modelo, utilizando los medios técnicos conocidos en la actualidad y los que pudieran desarrollarse en el futuro, y para cualquier aplicación. Todo ello con la única salvedad y limitación de aquellas utilizaciones o aplicaciones que pudieran atentar al derecho al honor en los términos previstos en la Ley Orgánica 1/85, de 5 de Mayo, de Protección Civil al Derecho al Honor, la Intimidad Personal y familiar y a la Propia Imagen.

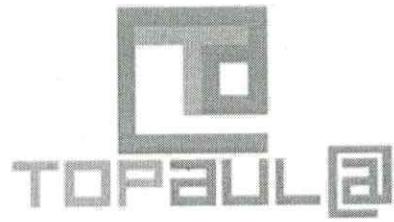
Mi autorización no fija ningún límite de tiempo para su concesión ni para la explotación de las fotografías y videos, o parte de las mismas, en las que aparezco como modelo, por lo que mi autorización se considera concedida por un plazo de tiempo ilimitado. Así mismo, no recibo ningún tipo de compensación económica por la sesión fotográfica y/o de video realizada, ni por los derechos que se puedan derivar en un futuro, aceptando estar conforme con el citado acuerdo.

Firma del alumno/a modelo

Fdo. 

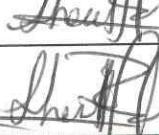
Centro TOP aul@





Document lliurament de material

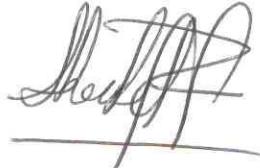
TOP aul@ li fa lliurament del següent material:

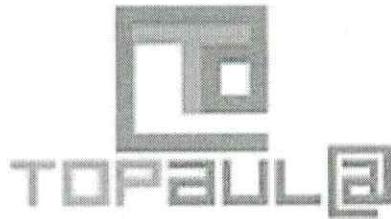
Llibre Tècniques Bàsiques d'infermeria	<input checked="" type="checkbox"/>	02/10/21	
Llibre Higiene en el Medi Hospitalari	<input checked="" type="checkbox"/>	02/10/21	

A Barcelona a 02 de Octubre de 2021.

Nom alumne/a: Sherlyn Hayde Romero Mejia
DNI/NIE: 54850939 X

Signatura:





PROTOCOLO PARA LA VUELTA A LAS CLASES PRESENCIALES

a partir 1 de septiembre de 2020

1. Uso obligatorio de la mascarilla dentro de todas las instalaciones del centro.
2. Higienización con solución alcohólica de las manos al entrar al centro.
3. Distancia mínima entre personas de 1,5 metros, siempre que sea posible dentro y fuera del aula.
4. Entradas y salidas de clase por grupos y de uno en uno.
5. Mantener 2 metros de distancia con el profesor/a.
6. Las clases finalizarán un cuarto de hora antes y no habrá descanso para la correcta desinfección de las aulas.
7. Se requiere puntualidad, ni antes ni después de la hora exacta de clase.
8. No se podrán hacer cambios de horarios por motivos de seguridad Covid 19 (por obligación de mantener grupos estables de clase).
9. Prohibidas las reuniones de alumnos dentro y fuera del centro (aula, Sala espera o puerta/acera entrada calle).
10. Si algÚN alumno tiene casos positivos en la familia, la asistencia a clase será por streaming.
11. En función de la evolución de los brotes de la zona, TOP aul@ siempre seguirá las indicaciones y/o obligaciones, que marque el departamento de Enseñanza y Sanidad.

Declaro que no presento síntomas del Covid 19, ni tengo cerca un familiar positivo y/o en cuarentena.

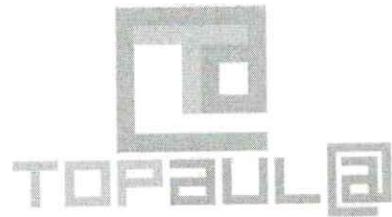
Acepto el protocolo y me comprometo a seguirlo

Nombre y apellidos: *Sherlyn Hayde Romero Mejia*

Firma y DNI: *54850939X* *Sherry*







Contrato de Enseñanza

Nº de Solicitud: REFERIDO

Nº de Contrato: 052021/3127

Fecha de Matriculación: 22/5/2021

Asesor: ANA AVILES

Datos del Alumno

Nombre del Alumno: SHERLYN HAYDE ROMERO MEJIA

DNI / CIF / Pasaporte / NIE: 54850939X

Dirección: HIPOLITO LAZARO nº 3, ENTR -

C.P.: 08870 SITGES - BARCELONA

Teléfono: 631658992

Teléfono 2:

Correo Electrónico: mejiasherlyn5@gmail.com

Fecha de Nacimiento: 10/3/1997

Nacionalidad:

Profesión: ESTUDIANTE

Estudios: BACHILLERATO

Datos del Curso

Nombre del Curso: FP OFICIAL CFGM Técnico Cuidados Auxiliar Enfermería

Grupo: CS1

Modalidad: Presencial

Certificado Doctrina Qualitas: Si, Europeo

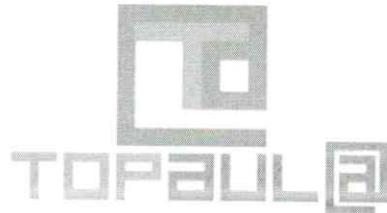
Horario: SÁBADOS DE 10:00 A 14:00

Duración del Curso: DE 6 A 8 MESES

Fecha de Inicio: 17/9/2021 EL ALUMNO HA SIDO INFORMADO Y DA SU CONSENTIMIENTO A CUALQUIER VARIACIÓN DE MODALIDAD FORMATIVA DE PRESENCIAL A TELEMÁTICA (PRESENCIAL VIRTUAL) POR MOTIVOS DE LA LEGISLACIÓN QUE PUDIERA SER APROBADA EN RELACIÓN CON LAS MEDIDAS PARA COMBATIR EL COVID-19 O CUALQUIER OTRA MEDIDA DE SEGURIDAD QUE IMPLIQUE LA PROHIBICIÓN DEL CONTACTO SOCIAL Y, EN CONSECUENCIA, IMPIDA LA FORMACIÓN PRESENCIAL

LA ALUMNA SE MATRICULA DEL PRIMER SEMESTRE ESCOLAR DEL CFGM DE TECNICAS BASICAS DE ENFERMERIA, DICHO SEMESTRE SE COMPONE DE LOS SIGUIENTES CRÉDITOS EL CR2, CR3, CR4A, CR5 Y CR6





EL HORARIO DE LAS CLASES SON LOS SÁBADOS DE 9.00 A 14.15 SE LE AVISARA PARA LA FECHA DEL INICIO

Datos de Pago

Importe: 2495€

Reserva de Plaza: 170€

Forma de Pago: Efectivo

Forma de Pago del Curso: Fraccionado

Forma de Pago Fraccionado: Financiera Sequra

Forma de Pago Contado:

El alumno y/o pagador, financia el curso con la entidad financiera Sequra, las condiciones contractuales económicas están estipuladas entre el pagador y la entidad financiera.

Importe Total del Curso: 2495€

Solo Pago Fraccionado

Mensualidades Consecutivas:

Importe Mensual: €

Día de Pago Mensual:

Fecha Primer Vencimiento: LA ALUMNA PAGA A CUENTA DE RESERVA DE PLAZA 170€ EN EFECTIVO CENTRO 2 Y 01/06/2021 VENDRÁ HACER LA FINANCIACIÓN

Datos del Pagador

Nombre y Apellidos: SHERLYN HAYDE ROMERO MEJIA

DNI / CIF: 54850939X

Dirección: HIPOLITO LAZARO N 3 ENTR SITGES - BARCELONA

Teléfono: 631658992

Datos Medio de Pago

Domiciliación Bancaria:

Tarjeta de Crédito: - /

Acepto las Condiciones Generales de Matriculación

Acepto las Condiciones Particulares de Matriculación

Muchas gracias por confiar en TOP aul@
Que pases buen día.





NOMBRE Y APELLIDOS:

SHERLYN HAYDE ROMERO MEJIA

DNI/NIE: 54850939-X

TELEFONO: 631658992

Nº CUENTA: _____

CURSO: CF6M AUX ENFERMERIA FP "AS2"

FORMA DE PAGO: FINANCIADO

PRECIO: 1890 €

MATRICULA: _____

RESTO CURSO: 18 X 123,90 €

FINANCIERA: SEQUIR

EMAIL: _____

1er VTO 18/02/22

OBSERVACIONES

FECHA: 21/02/22

ASESOR/A: ANA

Nº VISITA: _____

NOMBRE Y APELLIDOS:

SHERLYN HAYDE ROMERO MEJIA

PRECIO: 1890 €

CURSO: CF6M AUX ENFERMERIA FP OFICIAL "CS2" (C1,C4,B,C7,C8,C9,C11
C10,C12,C13)

FUENTE: ALUMNA

CÓDIGO VALIDACIÓN: _____

TRANSF: _____

FECHA: _____

PROVEEDOR BENEFICIARIO: _____

CÓDIGO CUPON: _____

MAIL: mejashelyn5@gmail.com

TELÉFONO/S: 631658992

DNI: 54850939-X

FECHA NAC: 10/03/1997

DIRECCIÓN: HIPOLITO LAZARO N° 3, ENTRESUELLO

POBLACIÓN: SITGES

C. P. 08870

PROVINCIA: BARCELONA

ESTUDIOS: BACHILLERATO

MAIL BIENVENIDA (DESDE RECEPCIÓN): _____

MAIL OPINION EMAGISTER _____

CERTIFICADO "DQ": NO

MAIL CONTRASEÑAS: _____

USUARIO: _____

INICIO: _____

CONTRASEÑA: _____

FIN: _____

MAIL FELICITACIÓN E INVITACIÓN: _____

CURSO ACABADO: _____

MAIL DIPLOMA Y CERTIFICADO: _____

MATRICULA: _____

RESTO CURSO: 18 X 123,90 €

PRESENTACIÓN: _____

INICIO: 26/02/22

INCORPORACIÓN: _____

WHATSAPP ENV: _____