

ALUMNA Y PAGADORA: KARINA GISELA VILLAQUIRAN MARULANDA

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

FECHA DE INICIO: 21/02/22

MATRÍCULA FIRMADA: SÍ

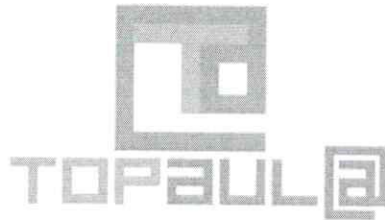
LIBROS: SÍ (TÉCNICAS BÁSICAS DE ENFERMERÍA, TÉCNICAS DE AYUDA ODONTOLÓGICA Y FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL)

DEUDA PENDIENTE: 970,29€

La alumna Karina Gisela Villaquiran Marulanda se matriculó el día 03/01/22 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 Segura a 18 plazos de 163,81€ cada cuota. La fecha de inicio del curso fue el día 21/02/22. La alumna inició el día 25/02/22. 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 del Medio Hospitalario. Asistió a 9 clases presencialmente. Estuvo como oyente durante el semestre de febrero a junio 2022 por no tener el requisito de acceso.

Inició el curso oficialmente en el semestre de septiembre 2022 a enero 2023. La alumna inició el día 21/09/22. Ese día rellenó el calendario del curso con toda la información que conlleva, firmó el contrato de cesión de derechos de imagen y por último le entregamos los libros de Técnicas de Ayuda Odontológica y el de Formación y Orientación Laboral. Asistió a 3 clases presencialmente y a 5 clases en modalidad presencial virtual a través de Skype.

No pudo realizar ninguno de los 6 exámenes del semestre por no haber entregado las actividades y cuestionarios en la plataforma.



Contrato de Enseñanza

Nº de Solicitud: 30/01/22
Nº de Contrato: 012022/3367
Fecha de Matriculación: 3/1/2022
Asesor: MARTA TERAN

Datos del Alumno

Nombre del Alumno: KARINA GISELA VILLAQUIRAN MARULANDA
DNI / CIF / Pasaporte / NIE: X3480873F
Dirección: PTGE VERDUM nº 10, 1 - 1
C.P.: 08016 BARCELONA - BARCELONA
Teléfono: 641959645
Teléfono 2:
Correo Electrónico: karinavillaquiran17@hotmail.com
Fecha de Nacimiento: 17/10/1982
Nacionalidad: COLOMBIANA

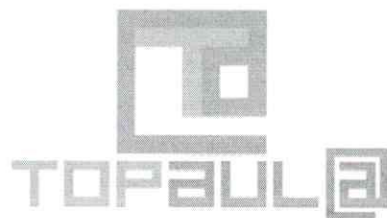
Profesión: CAMARERA
Estudios: BACHILLERATO SIN HOMOLGAR

Datos del Curso

Nombre del Curso: FP OFICIAL CFGM Técnico Cuidados Auxiliar Enfermería
Grupo: AS1
Modalidad: Presencial
Certificado Doctrina Qualitas: No
Horario: LUNES Y MIERCOLES DE 9:30 A 11:30
Duración del Curso: DE 6 A 8 MESES
Fecha de Inicio: 14/3/2022 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 LUNES MIÉRCOLES Y VIERNES 9.30 A 11,30





Datos de Pago

Importe: 2495€

Reserva de Plaza: 163.81€

Forma de Pago: Tarjeta

Forma de Pago del Curso: Fraccionado

Forma de Pago Fraccionado: Financiera Aplázame

Forma de Pago Contado:

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

Importe Total del Curso: 2948€€

Solo Pago Fraccionado

Mensualidades Consecutivas: 18

Importe Mensual: 163.81€

Día de Pago Mensual: 3

Fecha Primer Vencimiento: 3/1/2022

Datos del Pagador

Nombre y Apellidos: KARINA GISELA VILLAQUIRAN MARULANDA

DNI / CIF: X3480873-F

Dirección: PTGE VERDUM N 10 1-1 BARCELONA - BARCELONA

Teléfono: 641959645

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.TOPaula.com>




PERMISO DE RESIDENCIA **E18994238**





NOMBRE: KARINA GISELA VILLAQUIRAN
MARULANDA
FECHA DE NACIMIENTO: 19-10-82
SEXO: F
FECHA DE EMISIÓN: 01-01-2004
FECHA DE VENCIMIENTO: 01-01-2004
TIPO DE PERMISO: RESIDENCIA
PAÍS DE ORIGEN: COLOMBIA
CIUDAD DE CASTILLA 174
P02
NACIONALIDAD: NARON
PROVENIENCIA: A CORUNA
X3480873-F





PERMISO DE RESIDENCIA **E18994238**


NOMBRE: KARINA GISELA VILLAQUIRAN
MARULANDA
FECHA DE NACIMIENTO: 19-10-82
SEXO: F
FECHA DE EMISIÓN: 01-01-2004
FECHA DE VENCIMIENTO: 01-01-2004
TIPO DE PERMISO: RESIDENCIA
PAÍS DE ORIGEN: COLOMBIA
CIUDAD DE CASTILLA 174
P02
NACIONALIDAD: NARON
PROVENIENCIA: A CORUNA
X3480873-F

IRESPE189942384<X3480873F<<<<<
8210173F2110190COL<<<<<<<<<<<1
VILLAQUIRAN<MARULANDA<<KARIN<G



**MINISTERIO
DEL INTERIOR**

[Firma manuscrita]



DIRECCIÓN GENERAL DE
POLICÍA
CUERPO NACIONAL DE
POLICÍA
COMISARÍA GENERAL DE
EXTRANJERÍA Y FRONTERAS
TARJETA DE EXTRANJERO

RESGUARDO DE SOLICITUD O RENOVACIÓN DE TARJETA DE EXTRANJERO

N.I.E.: X3480873-F

Nombre: KARINA GISELA VILLAQUIRAN MARULANDA

Nacionalidad: COLOMBIA

F. nacimiento: 17-10-1982 Sexo: FEMENINO

Domicilio: PTGE VERDUM

Número: 10

Piso: P01 Puerta: 01

Escalera:

Bloque:

Localidad: BARCELONA

Código Postal: 08016

Anverso:

RESIDENCIA

Reverso:

RESIDENCIA LARGA DURACION

AUTORIZA A TRABAJAR

Observaciones:

Fecha de Expedición: 29/12/2021

Validez: 29/12/2026

Impresión Dactilar: ID

Motivo de expedición: RENOVACIÓN

Equipo: 08220L6AAA Lote: 2021/389 N°: 014

El documento sobre su situación legal en España, que a partir de la fecha se halla en tramitación, lo recogerá usted personalmente mediante la presentación del pasaporte en vigor o título de viaje, reconocido como válido en España, así como, este resguardo en la Oficina donde lo solicitó. Si se trata de una renovación deberá entregar, al mismo tiempo, el documento caducado.

ESTE DOCUMENTO NO TIENE OTROS EFECTOS QUE LOS RESEÑADOS.

CORNELLÀ 29 de Diciembre de 2021

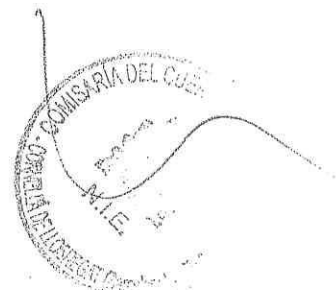
LUGAR Y HORA DE RECOGIDA: PASAPORTE EN VIGOR

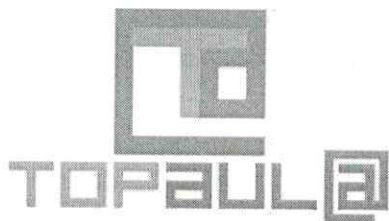
Comisaría de Cornellà Avda. Sant Ildefons s/n

Desde el día 21 de febrero de 2022

al: 25 de febrero de 2022

Desde las: 12:00 hasta las: 13:30





CALENDARIO DEL CURSO FP CFGM AUX. DE ENFERMERIA "AS1"

Lunes, miércoles y
viernes

De 09:30 a 11:30h

SEPTIEMBRE						
L	M	X	J	V	S	D
		21				
		28		30		

OCTUBRE						
L	M	X	J	V	S	D
3		5		7		
10				14		
17		19		21		
24		26		28		
31						

NOVIEMBRE						
L	M	X	J	V	S	D
		2		4		
7		9		11		
14		16		18		
21		23		25		
28		30				

DICIEMBRE						
L	M	X	J	V	S	D
				2		
				9		
12		14		16		

Inicio:

21-09-22

Final:

20-01-23

ENERO						
L	M	X	J	V	S	D
9		11		13		
16		18		20		

 DIAS CLASE

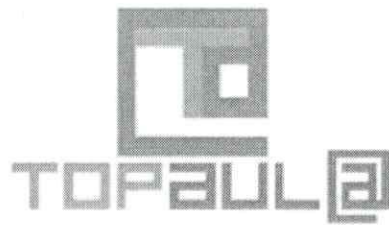
Barcelona, 21 de Septiembre de 2022.

Nombre y Apellidos: Karina G. Villeguera M.

Firma:

Dirección de estudios





INFORMACIÓN DEL CURSO CFGM TCAE 2022-2023

A continuación dispones de información sobre las fechas importantes de tu curso:

1º semestre	DEL 26 SEPTIEMBRE AL 21 DE ENERO 2023
Vacaciones de navidad	DEL 19 DICIEMBRE AL 8 DE ENERO 2023
Exámenes ordinarios 1º semestre	DEL 3 AL 4 DE FEBRERO 2023
Exámenes extraordinarios	VIERNES 17 FEBRERO 2023
Entrega notas/certificados	A PARTIR 1 MARZO 2023

2º semestre	DEL 20 FEBRERO AL 3 DE JUNIO 2023
Vacaciones semana santa	DEL 1 DE ABRIL AL 10 DE ABRIL 2023
Exámenes ordinarios 2º semestre	DEL 16 AL 17 DE JUNIO 2023
Exámenes extraordinarios	EL 27 DE JUNIO 2023
Entrega notas/certificados	A PARTIR 30 DE JUNIO 2023

¿Qué debes saber?

Como alumno/a eres responsable de revisar y leer atentamente todos los correos que puedan llegar desde la plataforma Classlife, Joan Maragall o TOPaul@, ya que son importantes para la correcta evolución de tu curso. A lo largo de septiembre, recibirás un correo con las claves de acceso a la plataforma del curso (Classlife), obligatorio entrar y revisar que estén los créditos que te corresponden por matrícula.

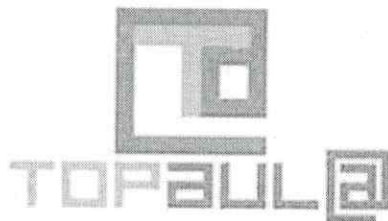
¿Qué es obligatorio?

Para poder hacer los exámenes finales del semestre en curso, es obligatorio realizar en las fechas indicadas en el calendario del campus, todas las actividades y cuestionarios de cada crédito. De no ser así, se pierde la convocatoria de exámenes ordinaria y extraordinaria.

He leído y acepto mi responsabilidad como alumno/a.

Nombre y apellidos: Karina Gisela Villaguiran Manabanda.
Firma





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. Karina G. Villaguiran M. con NIF. n.º: X3480873F y domiciliado en Paseo Verdum 10 piso 1-1 en adelante el/la alumno modelo por este contrato y expresamente

El/la alumno modelo autoriza a TOPaul@ 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.

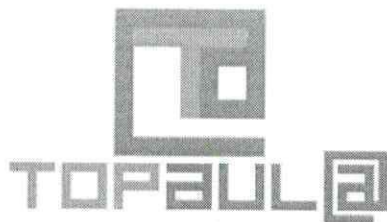
Firma del alumno/a modelo

Centro TOPaul@

Fdo. _____

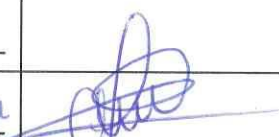



TOPaul@ | C/ Camil Fabra, 3, 08030 Barcelona. Telf. 93.368.74.06



Document lliurament de material

TOP aul@ li fa lliurament del següent material:

		FECHA	FIRMA
Operacions administratives i documentació sanitària	<input type="checkbox"/>	_____	
Suport Psicològic al Pacient i Educació per a la Salut	<input type="checkbox"/>	_____	
Tècniques d'Ajuda Odontològica	<input checked="" type="checkbox"/>	28/9/22	
Relacions en l'Equip de Treball	<input type="checkbox"/>	_____	
Formació i Orientació Laboral	<input checked="" type="checkbox"/>	28/9/22	

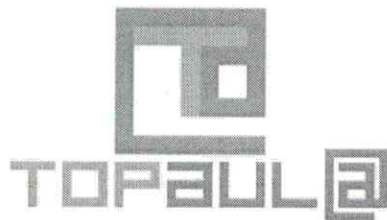
A Barcelona a 28 de SEPTIEMBRE de 2022.

Nombre: Karina Gisela Villaguran Manlonda

DNI/NIE: X-3480873-F

Firma:





CALENDARIO DEL CURSO FP CFGM AUX. DE ENFERMERIA "AS1"

Lunes y Miércoles

De 09:30 a 11:30

FEBRERO						
L	M	X	J	V	S	D
21		23		25		
28						

MARZO						
L	M	X	J	V	S	D
		2		4		
7		9		11		
14		16		18		
21		23		25		
28		30				

Viernes

De 09:30 a 10:30

ABRIL						
L	M	X	J	V	S	D
				1		
4		6		8		
		20		22		
25		27		29		

MAYO						
L	M	X	J	V	S	D
2		4		6		
9		11		13		
16		18		20		
23		25		27		
30						

Inicio:

21-02-22

Final:

10-06-22

JUNIO						
L	M	X	J	V	S	D
		1		3		
		8		10		

 DIAS CLASE

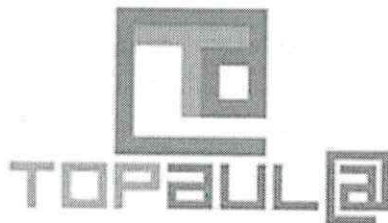
Barcelona, 25 de FEBRERO de 2022.

Nombre y Apellidos: Karina Gisela Vilbayuran Manubanda

Firma:

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. Karina Gisela Villaguiran con NIF. n.º: X-3480873F y domiciliado en Paseo Verdum # 10 piso 1-4 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.

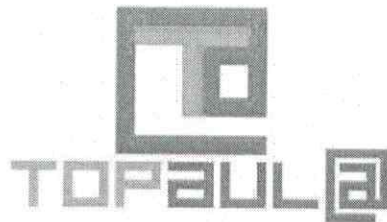
Firma del alumno/a modelo

Fdo. _____

Centro TOP aul@




TOP aul@ | C/ Camil Fabra, 3, 08030 Barcelona. Telf. 93.368.74.06



Document lliurament de material

TOP aul@ li fa lliurament del següent material:

		FECHA	FIRMA
Llibre Tècniques Bàsiques d'infermeria	<input checked="" type="checkbox"/>	25/02/22	
Llibre Higiene en el Medi Hospitalari	<input checked="" type="checkbox"/>	25/02/22	

A Barcelona a 25 de FEBRERO de 2022.

Nom alumne/a: Karina Gisela Villaguiran Marubanda

DNI/NIE: X-3480873-F

Signatura:

