

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN GENERAL

Los centros formativos que deseen participar en el 8º Encuentro BID de Centros Iberoamericanos de Enseñanza de Diseño tendrán que cumplimentar el siguiente formulario oficial.

El formulario se divide en cuatro apartados:

En el primer apartado solicitamos los datos referentes a las carreras o departamentos que se inscriben en el Encuentro.

En el segundo apartado nos encontramos con el perfil del centro. En este apartado lo que solicitamos son los datos generales del centro (un breve perfil de este que no debe superar los 1.000 caracteres) y la imagen institucional del centro (logo). El logo deberá tener 300ppp de resolución, preferiblemente vectorial, en formato .jpg, .png o .pdf.

En el tercer apartado debe incluir los datos de contacto de la persona que será el interlocutor para las gestiones de la inscripción y participación del centro. Es muy importante que los números de teléfono incluyan todos los prefijos, no solo el de país.

En el cuarto apartado deberá rellenar los campos relacionados con la facturación y cobro. Rogamos que se rellenen todos los campos de facturación correctamente. Se da la opción de solicitar factura proforma para aquellos centros que deben solicitar una autorización antes de formalizar el pago. Si los datos no están correctamente cumplimentados no se enviará la factura correspondiente. Si tiene cualquier duda puede escribir a pagos@bid-dimad.org y le orientaremos.

El pago de la inscripción se puede formalizar con tarjeta bancaria (VISA o Mastercard) a través de la plataforma de pago a la que lleva este formulario que o efectuarlo mediante transferencia bancaria.

Si selecciona el pago con tarjeta, la inscripción se acepta en el momento y usted recibirá en su correo (apartado de datos de contacto) un mensaje confirmando la inscripción junto con una copia de los datos que usted ha rellenado en el formulario. Si no recibe este correo por favor, póngase en contacto con pagos@bid-dimad.org para no duplicar la inscripción y se le facilitará otro link en el que solo tenga que formalizar el pago y no volver a rellenar todos los datos.

Si selecciona el pago a través de transferencia bancaria, usted recibirá un correo electrónico con la reserva de la plaza a la que aspira junto con los datos necesarios para realizar la transferencia. Para que la inscripción se complete, se deberá hacer el pago y enviar el comprobante del mismo a pagos@bid-dimad.org en el plazo máximo de 4 días laborales siguientes. En caso de no recibir el justificante bancario la inscripción del centro no constará como tal.

Si tiene cualquier duda sobre la cumplimentación del formulario o tiene problemas al subir la información, por favor, póngase en contacto con pagos@bid-dimad.org y le asesoraremos.

- Confirmando haber leído las Bases de la convocatoria 2019 y acepto sus condiciones *
- He leído y acepto las disposiciones del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016. *

INSCRIPCIÓN GENERAL COMO CENTRO FORMATIVO

Nombre del centro: *

Facultad:

Cátedra:

Departamento:

Carrera que se inscribe 1: *

Carrera que se inscribe 2:

Carrera que se inscribe 3:

Carrera que se inscribe 4:

Carrera que se inscribe 5:

PERFIL DEL CENTRO

Nombre de la escuela o universidad: *

Breve perfil redactado del centro (1.000 caracteres máximo): *

Dirección del centro: *

Ciudad: *

Provincia: *

Código o distrito postal: *

País: *

Teléfono fijo del centro (recuerde seleccionar correctamente el prefijo): *

+34

Correo electrónico del centro: *

Confirmar correo electrónico

Página web del centro: *

Inserte imagen institucional de su centro (logo en formato .jpg, .png, .pdf en 300ppp (vectorial)): *

Ningún archivo seleccionado

DATOS DE CONTACTO

Será el interlocutor para las gestiones de la inscripción y participación del centro.

Nombre: *

Apellidos: *

Tratamiento: *

Sr.

Sra.

Cargo: *

Horario en el que podemos contactar con usted: *

Teléfono fijo de la persona de contacto (recuerde seleccionar correctamente el prefijo): *

+34

Teléfono móvil de la persona de contacto (recuerde seleccionar correctamente el prefijo): *

+34

Correo electrónico de la persona de contacto: *

Confirmar correo electrónico

Skype:

Comentarios (máximo 1.000 caracteres):

DATOS DE FACTURACIÓN Y COBRO

Nombre del responsable del departamento de administración: *

Teléfono fijo de la persona responsable del departamento de administración (recuerde seleccionar correctamente el prefijo): *

+34

Teléfono móvil de la persona responsable del departamento de administración (recuerde seleccionar correctamente el prefijo): *

+34

¿Necesita factura? *

Factura proforma para que puedan autorizar el pago

Sí

No

Solo se emitirán facturas si los datos que se solicitan están correctamente cumplimentados.

El número de identificación fiscal del Centro o de la persona física que solicita la factura no puede ser 0

Razón social a la que va dirigida la factura: *

Dirección completa (calle, número, piso, código postal y ciudad): *

Clif, NIF o Cédula de Identidad: *

Correo electrónico al que va a ser enviado la factura: *

Confirmar correo electrónico

Recuerde que si solicita el pago por transferencia bancaria deberá enviar el comprobante bancario a pagos@bid-dimad.org. Hasta que no se reciba el comprobante bancario por correo, su centro formativo no estará correctamente inscrito.

No serán válidos los comprobantes bancarios que sean enviados a otra cuenta de correo.

Acepto conocer los plazos de pago y la obligación de enviar el comprobante bancario por correo electrónico a la cuenta correspondiente dentro del plazo estipulado si se formaliza este mediante transferencia bancaria. *

Precio total

550,00 €

Pasarela de pago

  Pago

online

Transferencia bancaria

Inserte el código facilitado por la organización por ser escuela colaboradora: