



PERSONA CIENCIA EMPRESA
UNIVERSITAT RAMON LLULL



SOL·LICITUD DESCOMPTE ALUMNI IQS

IQS Centre d'Ensenyament Tècnic Superior Fundació Privada

Dades del sol·licitant

Nom i cognoms: _____

Adreça: _____ Municipi: _____ CP: _____

Telèfon: _____ Correu electrònic: _____

Data: __/__/__

Signatura:

Descompte sol·licitat:

Alumni IQS: Per a alumnes que siguin parents directes (fill, nét o germà) d'associats d'AIQS (associació antics alumnes) des d'abans del 31-12-2016. Descompte del 5% que només s'aplica al primer curs i per alumnes de nou accés. **Documentació a aportar: Carnet de l'associació corresponent en vigència.**

Secretaria Acadèmica del Grau en Farmàcia

Març de 2017