



## R.U. AMOR DE DIOS

C/ Toro, 51-59

37002 Salamanca

Tel: 923 280 884 Móvil: 652 059 265

residenciauniversitaria@amordediossalamanca.es

## PROCESO DE RENOVACIÓN DE PLAZA

Si desea formalizar el proceso de renovación de plaza en la Residencia Universitaria Amor de Dios, debe leer detenidamente el **Reglamento de Régimen Interno**, la información que figura en los impresos y asegurarse de cumplimentar correctamente todos los datos.

La Solicitud de Renovación de Plaza deberá presentarse en Dirección antes del **13 de marzo** debidamente cumplimentada y firmada por los padres y la residente. Si en la fecha indicada no se ha recibido la Solicitud, se entenderá que no se desea continuar en la Residencia y por tanto su plaza se publicará como vacante.

La confirmación de dicha renovación de plaza, se comunicará a la interesada antes del **20 de marzo**.

A partir de la confirmación de la plaza para el próximo curso académico se abonarán 155€ en concepto de reserva de plaza.

**Para confirmar la Renovación por parte de la Residencia Universitaria, se tendrán en cuenta las manifestaciones concretas de las siguientes actitudes:**

**Responsabilidad en el estudio** que implica dedicación y un rendimiento acorde con la dificultad que comportan los estudios realizados.

Contribución activa en **crear buen ambiente de relación y estudio**.

Respeto, que se manifestará en un **comportamiento educado** en formas, gestos y palabras.

Acogida y **cumplimiento de las normas, estilo educativo y condiciones económicas** establecidas por la Residencia.

**Participación** en las actividades que ofrece la Residencia.

**Se acompañarán los siguientes documentos:**

El acuerdo económico entre residente y residencia firmado por la residente y los padres o tutores.

La autorización de salidas para el curso académico.



## R.U. AMOR DE DIOS

C/ Toro, 51-59

37002 Salamanca

Tel: 923 280 884 Móvil: 652 059 265

residenciauniversitaria@amordediossalamanca.es

### SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE PLAZA

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Teléfono móvil de la residente \_\_\_\_\_

Email de la residente \_\_\_\_\_

Estudios \_\_\_\_\_

Curso \_\_\_\_\_ Facultad o Escuela \_\_\_\_\_

Preferencia de habitación \_\_\_\_\_

**DECLARO que conozco el Reglamento de Régimen Interno de esta Residencia Universitaria y por lo tanto, manifiesto mi plena aceptación del mismo y de las decisiones de la Dirección.**

**DESEO ser admitida de nuevo a formar parte de la Residencia, en la que me comprometo a participar activamente colaborando así a la consecución de los fines que se proponen en su Proyecto Educativo.**

**Por eso, SOLICITO LA RENOVACIÓN de la plaza para el próximo curso académico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_**

**Firmar esta inscripción implica, por parte de la solicitante y de la familia, el compromiso serio y la libre aceptación del Reglamento de Régimen Interno y el Acuerdo Económico de la Residencia Universitaria Amor de Dios (Salamanca)**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

**Firma del Padre/Madre o Tutor**

**Firma de la solicitante**



## R.U. AMOR DE DIOS

C/ Toro, 51-59

37002 Salamanca

Tel: 923 280 884 Móvil: 652 059 265

residenciauniversitaria@amordediossalamanca.es

### PARA FORMALIZAR POR LOS PADRES O TUTORES

## AUTORIZACIÓN DE SALIDAS

Durante el curso 20\_\_/20\_\_ **AUTORIZO** a mi hija:

Apellidos \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Para (poner "X" en la opción que autoriza):

- Autorizo a mi hija para salir de la residencia cuando lo crea conveniente y necesario.
- Autorizo a mi hija de domingo a miércoles hasta las 23.30h. y de jueves a sábado hasta las 4h a.m. (para cualquier cambio de horario la **madre/padre** se debe poner en contacto con dirección)
- Autorizo a mi hija de domingo a miércoles hasta las \_\_\_\_\_h y de jueves a sábado hasta las \_\_\_\_\_ a.m.

**Firma de los padres o tutores**



## R.U. AMOR DE DIOS

C/ Toro, 51-59

37002 Salamanca

Tel: 923 280 884 Móvil: 652 059 265

residenciauniversitaria@amordediossalamanca.es

### DOMICILIACIÓN BANCARIA

Autorizo para que los recibos mensuales a nombre de mi hija \_\_\_\_\_ se presenten para su cobro en el Banco \_\_\_\_\_; BIC \_\_\_\_\_ con cargo a mi cuenta

CÓDIGO DE CUENTA IBAN				
IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Número de la cuenta

Titular \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

**Firma del titular**



## R.U. AMOR DE DIOS

C/ Toro, 51-59

37002 Salamanca

Tel: 923 280 884 Móvil: 652 059 265

residenciauniversitaria@amordediossalamanca.es

### ACUERDO ECONÓMICO ENTRE RESIDENTE Y LA RESIDENCIA

**El objeto de este acuerdo es el buen uso de la habitación y demás dependencias de la Residencia.**

El presente acuerdo tendrá validez **desde el día en que se incorpore a la residencia hasta que finalice el curso universitario vigente**, en función del calendario académico.

#### 1. Pensión

El alojamiento por **curso completo** cubre la estancia en la Residencia de 8 mensualidades repartidas en los meses de octubre a mayo. Mientras que los meses de **septiembre y junio** se pagarán por **estancia**.

**Los precios para el curso 2022/2023 son:**

<i>Tipo de habitación</i>	<i>Mensualidad</i>
<i>Habitación superior con baño completo</i>	<b>715€ (I.V.A. incluido)</b>
<i>Habitación estándar con baño completo</i>	<b>695€ (I.V.A. incluido)</b>
<i>Habitación estándar con lavabo y bañera (inodoro personal fuera de la habitación)</i>	<b>655€ (I.V.A. incluido)</b>

**Firma del Padre/Madre o tutor**

**Firma de la solicitante**

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos y en la Ley Orgánica de Protección de Datos y Garantía de Derechos Digitales, le comunicamos que los datos que usted nos facilite quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros denominados: GESTION y PROVEEDORES inscritos ante la Agencia Española de Protección de Datos, titularidad de RESIDENCIA UNIVERSITARIA AMOR DE DIOS (Salamanca) con el fin de poderle prestar los servicios contratados, así como para mantenerle informado sobre cuestiones relativas a la actividad de la Empresa y sus servicios. RESIDENCIA UNIVERSITARIA AMOR DE DIOS (Salamanca) se compromete a tratar de forma confidencial los datos de carácter personal facilitados y a no comunicar o ceder dicha información a terceros. La recogida y tratamiento de los Datos de Carácter Personal tiene como finalidad el mantenimiento de la relación contractual que en su caso se establezca con RESIDENCIA UNIVERSITARIA AMOR DE DIOS (Salamanca). Asimismo, le informamos de la posibilidad que tiene de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal de forma presencial en las oficinas de RESIDENCIA UNIVERSITARIA AMOR DE DIOS (Salamanca), acompañando copia de DNI, o bien mediante correo postal dirigido a: [residenciauniversitaria@amordediossalamanca.es](mailto:residenciauniversitaria@amordediossalamanca.es)



## R.U. AMOR DE DIOS

C/ Toro, 51-59

37002 Salamanca

Tel: 923 280 884 Móvil: 652 059 265

residenciauniversitaria@amordediossalamanca.es

### 2. Formas de pago

#### Pago mensual

**Los pagos se realizarán mediante domiciliación bancaria entre el día 1 y el día 5 de cada mes.** Son domiciliados a través del Banco donde tenga su cuenta corriente.

El impago de al menos dos mensualidades, será causa suficiente para suponer automáticamente la anulación de condición de residente con los derechos que de ella se deriven. Igualmente, en caso de que en fecha 31 de mayo tuviese pendiente el abono de mensualidad alguna, supondrá la pérdida de la plaza de alojamiento para el curso siguiente. Los gastos bancarios que se deriven por **impagos**, correrán a cargo de la residente o fiador del mismo.

#### Reserva de plaza

Una vez confirmada la renovación de plaza en la Residencia Universitaria se abonarán 155€ en **concepto de reserva de plaza**; esta cantidad en ningún caso es reembolsable, ni en caso de renuncia aunque sea por causa justificada.

#### Fianza

El ingreso de la fianza de **400€** se realizará entre el 1 y 5 de septiembre. Con ella responderá a los deterioros que se produzcan tanto en la ocupación de su habitación como en el resto de las instalaciones; y de las reparaciones que por dichos hechos se tengan que realizar, así como de cualesquiera otras obligaciones derivadas de este contrato.

**Firma del Padre/Madre o tutor**

**Firma de la solicitante**

6

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos y en la Ley Orgánica de Protección de Datos y Garantía de Derechos Digitales, le comunicamos que los datos que usted nos facilite quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros denominados: GESTION y PROVEEDORES inscritos ante la Agencia Española de Protección de Datos, titularidad de RESIDENCIA UNIVERSITARIA AMOR DE DIOS (Salamanca) con el fin de poderle prestar los servicios contratados, así como para mantenerle informado sobre cuestiones relativas a la actividad de la Empresa y sus servicios. RESIDENCIA UNIVERSITARIA AMOR DE DIOS (Salamanca) se compromete a tratar de forma confidencial los datos de carácter personal facilitados y a no comunicar o ceder dicha información a terceros. La recogida y tratamiento de los Datos de Carácter Personal tiene como finalidad el mantenimiento de la relación contractual que en su caso se establezca con RESIDENCIA UNIVERSITARIA AMOR DE DIOS (Salamanca). Asimismo, le informamos de la posibilidad que tiene de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal de forma presencial en las oficinas de RESIDENCIA UNIVERSITARIA AMOR DE DIOS (Salamanca), acompañando copia de DNI, o bien mediante correo postal dirigido a: [residenciauniversitaria@amordediossalamanca.es](mailto:residenciauniversitaria@amordediossalamanca.es)



## R.U. AMOR DE DIOS

C/ Toro, 51-59  
37002 Salamanca  
Tel: 923 280 884 Móvil: 652 059 265  
[residenciauniversitaria@amordediossalamanca.es](mailto:residenciauniversitaria@amordediossalamanca.es)

Dicha cantidad le será reintegrada al finalizar el curso académico, previas deducciones en el caso de que procedan, y después de haber sido revisada la habitación por parte del centro.

Esta cantidad no se devolverá en caso de renunciar a la plaza aún siendo por causa justificada.

La reserva y fianza se realizarán por transferencia a la cuenta de la Residencia: **ES55 0081 7830 9600 0209 0220 (Banco Sabadell)**

### 3. Condiciones

**Servicios:** el alojamiento en la Residencia incluye pensión completa de desayuno, comida y cena todos los días de la semana a excepción de domingos que no hay servicio de desayuno.

**Fin de estancia:** una vez cumplido el curso académico, se entiende por finalizada la estancia en el momento en el que se desaloja por completo la habitación, hasta entonces se considera, a todos los efectos, que se sigue disponiendo de la plaza.

**Ausencias:** las ausencias durante el curso, sean voluntarias o por motivos disciplinarios, o al finalizar los estudios antes de que termine el curso académico **no son razón para ningún tipo de reducciones del importe anual**, dado que el presupuesto se hace en función del año académico y de acuerdo a las mensualidades.

**Vacaciones:** la residencia permanecerá cerrada a todos los efectos en el mes de agosto, y una vez que esté publicado el calendario académico de las universidades se fijarán las fechas de cierre para las vacaciones de Navidad y Semana Santa. La actividad en la residencia se reiniciará de nuevo el día anterior al comienzo de las clases.

**Firma del Padre /Madre o tutor**

**Firma de la solicitante**

7

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos y en la Ley Orgánica de Protección de Datos y Garantía de Derechos Digitales, le comunicamos que los datos que usted nos facilite quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros denominados: GESTION y PROVEEDORES inscritos ante la Agencia Española de Protección de Datos, titularidad de RESIDENCIA UNIVERSITARIA AMOR DE DIOS (Salamanca) con el fin de poderle prestar los servicios contratados, así como para mantenerle informado sobre cuestiones relativas a la actividad de la Empresa y sus servicios. RESIDENCIA UNIVERSITARIA AMOR DE DIOS (Salamanca) se compromete a tratar de forma confidencial los datos de carácter personal facilitados y a no comunicar o ceder dicha información a terceros. La recogida y tratamiento de los Datos de Carácter Personal tiene como finalidad el mantenimiento de la relación contractual que en su caso se establezca con RESIDENCIA UNIVERSITARIA AMOR DE DIOS (Salamanca). Asimismo, le informamos de la posibilidad que tiene de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal de forma presencial en las oficinas de RESIDENCIA UNIVERSITARIA AMOR DE DIOS (Salamanca), acompañando copia de DNI, o bien mediante correo postal dirigido a: [residenciauniversitaria@amordediossalamanca.es](mailto:residenciauniversitaria@amordediossalamanca.es)



## R.U. AMOR DE DIOS

C/ Toro, 51-59

37002 Salamanca

Tel: 923 280 884 Móvil: 652 059 265

[residenciauniversitaria@amordediossalamanca.es](mailto:residenciauniversitaria@amordediossalamanca.es)

**Anulación de la inscripción o renovación:** la admisión o renovación de plaza se realiza por curso académico completo, excepto en el caso de que la Residencia estimara oportuno que la universitaria no pueda permanecer en él.

**Todo mes comenzado se considera completo a efectos de pago.**

Si la residente decide prescindir de la plaza reservada, perderá lo aportado en concepto de reserva de plaza y fianza, según lo expuesto.

En el caso de **abandono** o **expulsión** de la residente antes de finalizar el contrato, independientemente del motivo por el que pudiera producirse, no se devolverá la mensualidad correspondiente a dicho mes comenzado, ni lo aportado en concepto de reserva de plaza y de fianza, sin posibilidad de reclamación alguna al respecto; a la que renuncia expresamente desde este momento.

Los precios y las condiciones económicas no se modificarán durante el curso. Cada curso se incrementará según la subida anual que corresponda.

**Firmar el Acuerdo económico entre residente y Residencia, implica por parte de la solicitante y de la familia, el compromiso serio y la libre aceptación de las mismas.**

**Firma del Padre /Madre o tutor**

**Firma de la solicitante**