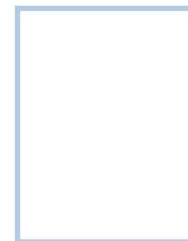




RESIDENCIA UNIVERSITARIA
AMOR DE DIOS
SOLICITUD DE ADMISION



Calle Toro, 51-59
Tel. 923 28 08 84
37002 – SALAMANCA

DATOS DE LA RESIDENTE

Apellidos Nombre DNI

Lugar de nacimiento Fecha

Dirección familiar: C/ N° Tel.

Ciudad Provincia Tel. móvil

Email

Actividades o hobbies que realizo en mi tiempo libre

DATOS FAMILIARES

Nombre del padre Profesión

Telf. Email

Nombre de la madre Profesión

Telf. Email

Nº de hermanos: Lugar que ocupa:

DATOS ACADÉMICOS

Estudios que ha realizado

Estudios que realizará el próximo curso:

Especialidad

Facultad o Escuela

¿Trabajas? En caso afirmativo ¿en qué?

Solicita la admisión en este Centro para el curso 20 - 20 y desea mantener una entrevista con la responsable de la Entidad Titular.

a de de 20 -20

Conforme:
Padre/Madre/Tutor

Firma de la solicitante

NOTA: La reserva de plaza no se hará efectiva hasta que se le comunique después de la entrevista personal su adjudicación de plaza y la formalice de acuerdo a lo establecido en el régimen de admisión (entrega de documentación, matrícula e ingreso en concepto de reserva)
De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos, la Residencia Universitaria Amor de Dios informa que los datos personales facilitados a través del presente formulario serán incorporados a un fichero de residentes, del que es responsable la Entidad titular, con el objeto de facilitar la organización y prestación de servicios y actividades así como la gestión económica y administrativa, y serán tratados de manera automatizada y confidencial.