

CURSO ACADÉMICO 2016/2017

FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA BURGOS

Curso 1° Curso 2° Curso 3°

Apellidos _____ Nombre _____

Número D.N.I. _____ Fecha de Nacimiento _____

Domicilio _____ CP _____

Localidad _____ Provincia _____

Teléfono fijo _____ N° Móvil _____

E-mail _____

Situación Laboral _____

Nivel de estudios:

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sin estudios | <input type="checkbox"/> Formación Profesional |
| <input type="checkbox"/> Estudios primarios | <input type="checkbox"/> Diplomatura |
| <input type="checkbox"/> Bachiller elemental | <input type="checkbox"/> Licenciatura |
| <input type="checkbox"/> Bachiller superior | <input type="checkbox"/> Doctorado |

Documentación a presentar en la matrícula:

- Este impreso cumplimentado
- Autorización firmada para que figuren sus datos en nuestra base de datos
- 2 fotografías tamaño carnet **-solo los estudiantes de primer curso-** (El resto solamente **1 fotografía**)
- Copia del DNI **-solo los estudiantes de primer curso-**

En Burgos, a _____ de _____ de 2016

Firma del estudiante

| | | | | | | | |
|---|----------------|-----------------|-------------|---------------------|-----------|-----------|--|
| Autorizo la domiciliación bancaria | | | | | SI | NO | |
| IBAN | Entidad | Sucursal | D.C. | Nº de cuenta | | | |
| | | | | | | | |

PRECIO: 75 €

CURSO 2016/2017

Presto mi consentimiento para que los datos aportados pasen a formar parte de un fichero automatizado titularidad de la Junta de Castilla y León con autorización a la Secretaría Permanente del Programa Interuniversitario de la Experiencia de Castilla y León con domicilio en la Universidad Pontificia de Salamanca, C/ Compañía nº 5, 37002 de Salamanca, con la finalidad de gestionar mi ingreso en el Programa Interuniversitario de la Experiencia de Castilla y León, así como para enviarme información referente a dicho programa y todos aquellos servicios que pudieran ser de mi interés, incluyendo formar parte de un catálogo con mi fotografía y dirección que se proporcionará a los alumnos de primer curso de cada sede del programa durante mi permanencia en el mismo.

Así mismo presto consentimiento para recibir las comunicaciones por medio de correo tradicional, correo electrónico u otro medio de comunicación electrónico equivalente. La Secretaría Permanente, como responsable del fichero, le garantiza la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos dirigiendo una comunicación por escrito en los términos marcados por la Ley a la dirección indicada.

También autorizo a la Universidad de Burgos a utilizar mi imagen a efectos de difusión del Programa.

En Burgos, a _____ de _____ de 2016

Firma del estudiante

ASIGNATURAS

OBLIGATORIAS:

| 1º CURSO | 2º CURSO | 3º CURSO |
|------------|----------------------|------------|
| Psicología | Ciencia y Tecnología | Derecho |
| Historia | Arte | Literatura |

ITINERARIOS: Seleccione 1 de ellos marcando con X el elegido.

| | |
|--------------|--|
| ITINERARIO 1 | |
| ITINERARIO 2 | |
| ITINERARIO 3 | |

Los Itinerarios tienen **plazas limitadas**. Se indican los **descriptores** que orientarán el programa

| | | |
|--|---|---|
| 1) Geografía, historia y arte: geografía: física, política, social, cartografía, climatología, espacios naturales y sociales; historia: etapas históricas, personajes y hechos históricos; arte: arquitectura, artes plásticas, artes escénicas, escultura, pintura, música, cine, historia del arte | 2) Ciencias de la vida: nutrición, salud y calidad de vida, salud física y mental, farmacología, botánica, plantas medicinales, enfermedades asociadas a la edad, geriatría, neurología, zoología | 3) Ciencias sociales: ciencia política, sociología, ciencias económicas, pedagogía, psicología, comunicación, derecho, economía y empresa, antropología |
|--|---|---|

* **Inicio del curso:** 6 de octubre de 2016 a las 18 horas. Salón de Actos Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales.