

**CURSO ACADÉMICO 2016/2017**

**FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA MIRANDA DE EBRO**

**GRADUADOS**

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
- 1 fotografía tamaño carnet

**En Miranda de Ebro, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016**

*Firma del estudiante*

Autorizo la domiciliación bancaria										SI	NO			
IBAN	Entidad			Sucursal			D.C.		N° de cuenta					

**PRECIO: 50 €**

## **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.

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

***En Miranda de Ebro, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016***

**Firma del estudiante**

### **ITINERARIO**

**Ciencias sociales:** ciencia política, sociología, ciencias económicas, pedagogía, psicología, comunicación, derecho, economía y empresa, antropología

\* **Inicio del curso:** 3 de octubre de 2016 a las 17 horas. Salón Casa Cultura.