



UNIVERSIDAD DE BURGOS

ALUMNOS VISITANTES

SOLICITUD DE ADMISIÓN Y MATRÍCULA

DATOS PERSONALES			
APELLIDOS Y NOMBRE		D.N.I./PASAPORTE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DIRECCIÓN DURANTE EL CURSO	LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIRECCIÓN DOMICILIO FAMILIAR		PAÍS	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS ACADÉMICOS	
UNIVERSIDAD EN LA QUE ESTÉ O HAYA ESTADO MATRICULADO	PAÍS
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TITULACIÓN	
<input type="text"/>	

ASIGNATURAS EN LAS QUE DESEA MATRICULARSE

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

En Burgos, a de de

Fdo.:

SR/A. DECANO/A DIRECTOR/A DE.....

INFORME DEL DECANO/A- DIRECTOR/A DE FACULTAD O ESCUELA

Informar favorablemente la solicitud

Informar desfavorablemente la solicitud. Motivos:

Burgos, a, de de

EL/LA DECANO/A- DIRECTOR/A

Fdo.: _____

CUMPLIMENTAR SOLAMENTE EN EL CASO DE ALUMNOS EXTRANJEROS

INFORME DEL SERVICIO DE RELACIONES INTERNACIONALES

Informar favorablemente la solicitud

Informar desfavorablemente la solicitud. Motivos:

Burgos, a, de de

EL/LA RESPONSABLE DE RELACIONES INTERNACIONALES

Fdo.: _____

El alumno se encuentra asegurado en

SI

virtud de convenio:

⇒

NO. En este caso, el alumno está dentro

⇒

SI

del campo de cobertura del seguro escolar

NO