UNIVERSITAT DE BARCELONA

CURS 2009-2010

SOL·LICITUD DE MATRÍCULA
ENSENYAMENTS DE POSTGRAU I CURSOS D'EXTENSIÓ UNIVERSITÀRIA

CENTRE O ENTITAT ……

DADES PERSONALS

(Escriviu el nom i els cognoms tal com apareixen al vostre DNI o certificat de canvi de nom, afegint-hi els accents que considereu necessaris i la conjunció "i" "y" entre els cognoms, en cas que vulgueu que hi consti)

DNI o núm. Passaport per a estrangers

Primer cognom

Segon Cognom

Nom

Data de Naixement

Espanyol = 1
Estranger = 2

Nacionalitat

Telèfon fix

Telèfon mòbil

Adreça de correu electrònic

Nom del carrer

Número

Pis

Codi Postal

Població

Província/comarca

Les vostres dades personal seran sotmeses a un tractament automatitzat de caràcter confidencial, i incloses en un fitxer creat per resolució del rector de la UB d'acord amb el que estableix la LO 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, amb la finalitat de gestionar les vostres dades acadèmiques.
En el cas que ho autoritzeu, les vostres dades personals (nom i adreça) es podran difondre amb la finalitat de lliurar-vos informació que pot ser del vostre interès. El consentiment podrà ser revocat en qualsevol moment.

En conseqüència, autoritzo la difusió del meu nom i adreça per rebre aquesta informació: Sí ☐ No ☐

ASSEGURANÇA

PÒLISA D'ASSEGURANÇA VOLUNTÀRIA SÍ ☐ NO ☐

Faig constar que renuncio a l'assegurança, i em dono per assabentat que no tinc cobertura ni per accident ni per malaltia.

Barcelona, _____ de _____ de _____
(Signatura de l'alumne)

APORTACIÓ A LA FUNDACIÓ SOLIDARITAT UB

Vols contribuir amb la teva aportació al desenvolupament de les activitats de cooperació de la Fundació Solidaritat UB? SÍ ☐ NO ☐

DADES ACADÈMIQUES (A omplir per la secretaria del curs)

Ensenyament de postgrau ☐

Programa de més d'un any acadèmic ☐
Programa de màster curricular ☐
Programa amb especialitats ☐

Curs d'extensió universitària ☐

Denominació de l'ensenyament de postgrau/curs d'extensió universitària

Codi de l'ensenyament

Codis de cursos, unitats o mòduls

Quedo assabentat/ada que l'eficàcia de la matrícula està condicionada a la veracitat de les dades, al compliment dels requisits exigibles i al pagament complet, en els terminis establerts. Així mateix em dono per assabentat/ada que en cas de manca de documentació assenyalada en el full d'instruccions, aquest acte té efectes de notificació per tal d'aportar la documentació que correspongui en el termini de 10 dies a partir de la data de la matrícula.

Barcelona _____ de _____de _____
(Signatura de l'alumne/a)

Vist i plau
Director del curs (si és el cas)
(Signatura)