UNIVERSITAT DE BARCELONA

Facultat de Geologia

C. de Martí i Franquès, s/n
08028 Barcelona
Tel. 934 021 336
Fax. 934 021 340
secretaria-geologia@ub.edu

Secretaria d'Estudiants i Docència

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ EN L'ACTIVITAT/CURS:			
CURS DE TALLA: INICIACIÓ			
Nom i cognoms:			
DNI:			
Domicili:			
Població:			
Codi postal:			
Adreça electrònica:			
Telèfon Fix:		**Telèfon Mòbil:**	
Estudis aportats: (TIPUS D'ACCÈS)	☐ **P** ☐ **X** ☐ **W 10%**		
Idioma del títol:	☐ català	☐ castellà	
Assegurança:	☐ si ☐ no	Faig constar que renuncio a l'assegurança, i em dono per assabentat/da que no tinc cobertura ni per accident, ni per malaltia. Barcelona, ___ d_____ de 201__ (signatura de la persona interessada)	

Barcelona,_____ d_____ de 201

(Signatura de la persona interessada)

DOCUMENTACIÓ PENDENT:
□ acreditació llicenciatura / Grau / Màster O. / COU / Batxillerat / FP/ Altres
□ NIF/ NIE actualitzat a la data de la matrícula
□