



CURS 2009/2010

ESCOLES PROFESSIONALS

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" o "y" entre els cognoms, en cas que vulgueu que hi consti.

DNI o núm. passaport per a estrangers

Primer cognom

Segon cognom

Esp.=1

Estr.=2

Nom

Data de naixement

Nacionalitat

Nom del carrer

Número

Pis

Codi Postal

Població

Província

Telèfon

e-mail

A omplir en cas de no autoritzar la difusió de la vostra adreça per fer -vos arribar informació sobre cursos, editorials i altres productes i serveis relacionats amb les funcions legítimes de la UB

ASSEGURANÇA

POLISSA D'ASSEGURANÇA VOLUNTÀRIA SI NO

Faig constar que renuncio a l'assegurança

Localitat

dia

mes

any

(Signatura de l'alumne/a)

FUNDACIÓ SOLIDARITAT UB

SI NO Campanya 0,7: Aporto la quantitat de 3 € per a les activitats de cooperació de la Fundació Solidaritat UB

DADES ACADÈMIQUES

(A omplir per la secretaria de l'Escola)

Escoles professionals Programa de més d'un any acadèmic

Denominació de l'Escola Professional

Codi de l'ensenyament

Codis de cursos.

Quedo assabentat/ada que l'eficàcia de la matrícula està condicionada a la veracitat de les dades, al compliment. Així mateix em dono per assabentat/ada, que en cas de manca de la 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 matrícula, dels requisits legals exigibles i al pagament complet, dins del terminis establerts.

Localitat

dia

mes

any

(Signatura de l'alumne/a)