

	COLEGIOS MAYORES UNIVERSITARIOS DE FUNDACIÓN PROPIA DE LA UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA Y RESIDENCIA GOYA
	SOLICITUD DE PLAZA Curso Académico: 2011/2012

N.º de registro (a completar por la Administración):

DATOS PERSONALES:		
APELLIDOS	NOMBRE	
DNI (número-letra)	FECHA DE NACIMIENTO	
CALLE, PLAZA, AVDA., ETC. (N.º; Esc.; Piso; Letra)		
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO

DATOS ACADÉMICOS:	
PRUEBA O ESTUDIOS POR LOS QUE ACCEDE A LA UNIVERSIDAD (señale la opción que corresponda):	
<input type="checkbox"/>	Prueba de acceso a las enseñanzas oficiales de Grado.-
<input type="checkbox"/>	Ciclo Formativo de Grado Superior.-
<input type="checkbox"/>	Titulados universitarios o equivalentes.-
<input type="checkbox"/>	Estudiantes con estudios universitarios comenzados y que vayan a continuar los mismos estudios.-

ESTUDIOS SOLICITADOS EN PRIMERA OPCIÓN:		
CENTRO	TITULACIÓN	CURSO

COLEGIOS MAYORES UNIVERSITARIOS Y RESIDENCIA QUE SOLICITA:	
HUESCA	<input type="checkbox"/> CMU Ramón Acín
TERUEL	<input type="checkbox"/> CMU Pablo Serrano
ZARAGOZA	<input type="checkbox"/> CMU Pedro Cerbuna ♦ <input type="checkbox"/> CMU Santa Isabel ♦ <input type="checkbox"/> Residencia Goya
	▶ Caso de solicitar los dos Colegios Mayores y la Residencia Goya, escriba su orden de preferencia:
	▲ 1.ª Preferencia:
	▲ 2.ª Preferencia:
	▲ 3.ª Preferencia:

OBSERVACIONES:
Circunstancias médicas u otras que puedan afectar a los servicios que presta el Colegio:
Si ha sido residente en alguno de estos Colegios Mayores y Residencia, indique el curso académico:
¿Tiene hermanos residentes en alguno de estos Colegios Mayores? <input type="checkbox"/> SÍ • <input type="checkbox"/> NO
Indique en cuál:
¿Es familiar de primer grado de PDI y PAS de la U.Z.? <input type="checkbox"/> SÍ

SOLICITA:

Ser admitido como colegial en los Colegios Mayores Universitarios de la Universidad de Zaragoza y Residencia Goya, y me comprometo a acatar las normas establecidas y el régimen interno del Centro correspondiente.

En _____, a _____ de _____ de 2011

(Si el solicitante es menor de edad, el padre, madre o tutor)

El solicitante,

Fdo.:

Fdo.:

SR./A DIRECTOR/A DEL COLEGIO MAYOR UNIVERSITARIO DE _____

La Universidad le comunica que, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal, sus datos pasan a formar parte del "Fichero de estudiantes de la Universidad de Zaragoza" cuya finalidad es la gestión académica y administrativa, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución de la Universidad de creación de ficheros de 16 de julio de 2002. Puedes ejercer el acceso, la rectificación y cancelación por escrito dirigido a la Sra. Gerente de la Universidad, adjuntando copia del documento que acredite tu identidad.