

SOLICITUD DE ADMISIÓN

DATOS PERSONALES

Apellidos _____ Nombre _____
Dirección _____ Localidad/Ciudad _____
C.P. _____ Provincia _____ País _____
Fecha de nacimiento _____ DNI / Pasaporte Nacionalidad _____
Teléfono móvil del solicitante _____
Correo electrónico _____

DATOS FAMILIARES

Nombre y apellidos del padre o tutor legal _____
Nombre y apellidos de la madre o tutora legal _____
Teléfono de contacto del padre _____ Teléfono de contacto de la madre _____
Correo electrónico del padre _____
Correo electrónico de la madre _____

DATOS ACADÉMICOS

En el presente curso estudiará _____
en la Facultad de _____

OTROS DATOS

¿Padece alguna enfermedad que deba conocer la Dirección de la Residencia?

NO _____

SI _____

¿Padece algún tipo de alergia o enfermedad alimenticia?

NO _____

SI _____

Badajoz, a _____ de _____ de 202__