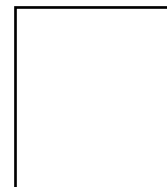




**COLEGIO MAYOR UNIVERSITARIO
VIRGEN DEL CARMEN**

C/José Luis Albareda,23 - 50004 Zaragoza
Tel. +34 976 739 999 Fax +34 976 943 909
cmucar@elcarmelo.es - www.cmuvirgendelcarmen.es



1

SOLICITUD DE INGRESO

DATOS PERSONALES DE LOS RESPONSABLES:

Nom. padre _____ DNI _____

Dirección _____ nº _____ piso _____ C.P. _____

Población _____ Prov. _____

Tel. fijo: _____ Tel. móvil: _____ e-mail: _____

Nom. madre _____ DNI _____

Dirección _____ nº _____ piso _____ C.P. _____

Población _____ Prov. _____

Tel. fijo: _____ Tel. móvil: _____ e-mail: _____

DATOS PERSONALES DEL COLEGIAL O COLEGIALA

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

DNI _____ S.S. _____ Fecha nac. _____

DIRECCIÓN: _____ C.P. _____

POBLACIÓN _____ PROVINCIA _____

Tel. fijo: _____ Tel. móvil _____ e-mail: _____

TIPO DE HABITACIÓN Y MODALIDAD DE PENSIÓN QUE SOLICITA

INDIVIDUAL:

DOBLE:

Pensión Completa:

Sin fines de Semana:

DATOS ACADÉMICOS

DATOS ACTUALES

Estudios que cursas actualmente _____ Nota selectividad: _____

Instituto o Universidad donde los cursas: _____

DATOS DEL CURSO ACADÉMICO PARA EL QUE PIDES PLAZA

Estudios que vas a cursar: _____

Universidad: _____ Curso: _____

¿Disfrutas de beca en el curso actual? si no Institución u Organismo _____



PREFERENCIAS

FUMADOR

NO FUMADOR

HÁBITOS DE ESTUDIO

DE DÍA DE NOCHE EN LA HABITACION FUERA

HÁBITOS DE SUEÑO

NÚMERO DE HORAS _____ HORARIO APROXIMADO: _____

A LA HORA DE COMPARTIR HABITACIÓN

¿Conocer a alguien con quien compartir habitación? SI NO

¿Quién? _____

Te gustaría compartir habitación con:

Con un/a estudiante extranjero Con alguien de tu edad

Con alguien de tu ciudad Con alguien de tu carrera

AFICIONES

MÚSICA

¿Compones? ¿Tocas? ¿Qué instrumento? _____

DEPORTES

Te gusta practicar: Fútbol
Baloncesto
Balonmano
Rugby Otros: _____

OBSERVACIONES

AUTORIZO AL COLEGIO MAYOR UNIVERSITARIO VIRGEN DEL CARMEN a la utilización de mi imagen en la página web y redes sociales del centro. La autorización estará en vigor salvo que proceda a dejarla sin efecto comunicándolo por escrito al Colegio Mayor. NO autorizo

_____ a _____ de _____ de _____

Firma del solicitante

Ud. conoce y consiente que sus datos personales sean incorporados a una base de datos autorizada de la que es responsable el CMU Virgen del Carmen y que tiene por objeto la gestión colegial. Ud. garantiza y responde en cualquier caso, de la veracidad de los datos y se compromete a facilitar cualquier actualización de los mismos. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal Ud. tiene reconocidos y podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición contactando con el CMU Virgen del Carmen, escribiendo a nuestra sede sita en C/ Albareda, 23 en Zaragoza.

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

1 fotografía y fotocopia del DNI, fotocopia de prueba de acceso a la Universidad.