



REAL CENTRO UNIVERSITARIO

Escorial- María Cristina

Adscrito a la Universidad Complutense de Madrid

SOLICITUD DE INGRESO

Curso para el que solicita matrícula:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | GRADO EN DERECHO |
| <input type="checkbox"/> | GRADO EN ADMÓN. Y DIRECCIÓN DE EMPRESAS |
| <input type="checkbox"/> | MÁSTER DE ACCESO A LA PROFESIÓN DE ABOGADO |
| <input type="checkbox"/> | RESIDENCIA EN EL COLEGIO MAYOR "ESCORIAL" |

Datos personales del alumno/a:

Apellidos			
Nombre		N.I.F.	
Fecha de nacimiento dd/mm/aa			
Calle			
C.P.		Localidad	
Provincia		Teléfono:	
E-mail			
Curso realizado el último año académico			
Centro donde estudió			

Documentación solicitada:

- Fotocopia del DNI
- Fotografía actual tamaño carnet
- Fotocopia de la Prueba de Acceso a la Universidad

Nota: Envíe esta solicitud a secretaria@rcumariacristina.com acompañada de la documentación requerida, **aunque no disponga de la Prueba de Acceso a la Universidad. El Centro realizará todas las diligencias de Solicitud de Plaza y Matrícula.**

Las listas de admitidos serán públicas el 16 de julio en 1ª convocatoria y el 6 de septiembre en 2ª convocatoria. Solicita una plaza en el Real Centro Universitario "Escorial-María Cristina" y se compromete a aceptar el Reglamento y normas de régimen económico y administrativo.

_____ a _____ de _____ de 20____.

Nota: De acuerdo con lo contemplado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, doy mi consentimiento para que los datos que figuran en este impreso sean incluidos en un fichero automatizado del que es titular el Real Centro "Escorial-María Cristina" y pueden ser utilizados para enviar información sobre las actividades que le son propias; también doy mi consentimiento para que se pueda enviar a mis padres, al domicilio familiar, que figura en este impreso, los resultados académicos, notas y cualquier circunstancia relativa a mi actividad y permanencia en el Centro, y para que puedan ser cedidos a instituciones afines para enviar información con fines académicos, de formación y similares en el ámbito universitario; y declaro estar informado sobre los derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

Firma del Alumno/a