

IMPRESO DE MATRÍCULA 20__/20__

ESTUDIOS DE GRADO

Datos Personales

DNI	Letra	Fecha de nacimiento	SEXO	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Municipio de nacimiento	Provincia de nacimiento	País de nacimiento	Nacionalidad		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nº Seguridad Social	Dirección e-mail	Teléfono	Fax		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Familia numerosa (General / Especial)	Nº de carné de familia numerosa	Nº de Hijos (incluido el alumno)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Domicilio familiar

Domicilio	País	Número	Escalera	Piso	Letra
<input type="text"/>					
Municipio	Código Postal	Provincia	Teléfono	Segundo teléfono	
<input type="text"/>					

Domicilio durante el curso

Domicilio	País	Número	Escalera	Piso	Letra
<input type="text"/>					
Municipio	Código Postal	Provincia	Teléfono	Segundo teléfono	
<input type="text"/>					

Datos de Ingreso en la Universidad (Sólo alumnos de nuevo ingreso y/o procedentes de traslado)

Acceso	1: Selectividad / COU anterior 1974/75, 2: COU sin selectividad, 3: FP, 4: Mayores 25 años, 5: Titulado universitario, 6: Curso adaptación y 2º Ciclo, 7: Otros, 8: Acceso a segundo ciclo				
<input type="text"/>					
Convocatoria de Selectividad	Curso	Calificación Definitiva			
<input type="checkbox"/> Junio <input type="checkbox"/> Septiembre	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Universidad	Año de comienzo de la carrera	Si Trasladas expediente, indica Universidad de procedencia			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Centro	Fecha de expedición del título con el que accede (Bachiller/FP/Título Universitario)				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				

Datos Económicos

EXENCIONES Y/O SUBVENCIONES DE PAGO (señala la/s que te corresponda/n):	TIPO DE PAGO:	<input type="checkbox"/> Único	<input type="checkbox"/> Fraccionado
<input type="checkbox"/> Familia Numerosa <input type="checkbox"/> Solicita Beca <input type="checkbox"/> Personal de la UCA <input type="checkbox"/> Mª. Honor global en COU o Bachillerato <input type="checkbox"/> Minusvalía <input type="checkbox"/> Otros			
ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE CUENTA
CCC <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tiene Matrícula de Honor en el último curso	<input type="checkbox"/> (Sí/No)	Seguro voluntario	<input type="checkbox"/> (Sí/No)
		Tarjeta deportes	<input type="checkbox"/> (Sí/No)

Datos Académicos y Estadísticos (Consultar "HOJA DE INSTRUCCIONES" incluida en el sobre de matrícula.)

Nivel de estudios: Padre o Tutor	<input type="text"/>	Madre o Tutora	<input type="text"/>	Trabajo: Padre o Tutor	<input type="text"/>	Madre o Tutora	<input type="text"/>
Trabajo o actividad remunerada del estudiante durante el curso anterior	<input type="text"/>	Clasificación del trabajo o actividad remunerada del estudiante durante el curso anterior	<input type="text"/>				
Último año de secundaria o F.P.	<input type="text"/>	País del centro en que cursó el último año de secundaria o F.P.	<input type="text"/>	Tipo de centro de secundaria	<input type="text"/>		
¿Accede por 1ª vez al Sistema Universitario Español durante este curso? Sí/No	<input type="checkbox"/>	Año académico de ingreso en el Sistema Universitario Español	<input type="text"/>				
Forma de acceso al Sistema Universitario Español	<input type="text"/>	Forma de acceso al Grado	<input type="text"/>	¿Posee el estudiante algún título oficial de enseñanza superior va finalizado?	<input type="checkbox"/>		
Horas semanales de media que dedicó el estudiante, el año pasado al Grado, excluyendo horario lectivo y prácticas externas.	<input type="text"/>	¿Estudia algún idioma extranjero durante el curso?	<input type="text"/>				
Si no tienes carné universitario ¿Deseas solicitarlo? Sí/No	<input type="checkbox"/>	¿Recibió beca durante el curso anterior?	<input type="checkbox"/>	Procedencia de la beca recibida el curso anterior	<input type="text"/>		

