



CENTRO:.....

CÓDIGO DEL PLAN: .....

Universidad de Valladolid

ESTUDIOS DE GRADO EN:.....

N.I.F. o PASAPORTE										N.U.S.S.: NÚMERO AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL														
1.º APELLIDO					2.º APELLIDO					NOMBRE														
DIRECCIÓN HABITUAL: CALLE O PLAZA / NÚMERO / PISO															LOCALIDAD									
CÓDIGO POSTAL					N.º TELÉFONO Ó MÓVIL					PROVINCIA					PAÍS									
DIRECCIÓN DURANTE EL CURSO: CALLE O PLAZA / NÚMERO / PISO															LOCALIDAD									
CÓDIGO POSTAL					N.º TELÉFONO Ó MÓVIL					PROVINCIA					PAÍS									
LOCALIDAD DE NACIMIENTO										CÓDIGO POSTAL					PROVINCIA									
FECHA DE NACIMIENTO					PAÍS										NACIONALIDAD									
DÍA					MES					AÑO														
SEXO					CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL																			
F <input type="checkbox"/>					M <input type="checkbox"/>																			

### DATOS ECONÓMICOS

CLASE DE MATRÍCULA				SÍ NO	
0 Ordinaria	<input type="checkbox"/>	5 F.ª N.ª General (3 hijos)	<input type="checkbox"/>	¿Solicita Beca?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1 F.ª N.ª General	<input type="checkbox"/>	6 M. Honor Etapa Bach.	<input type="checkbox"/>	¿Ha realizado la EBAU ó la PAEU en la UVA?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2 Familia Numerosa Especial	<input type="checkbox"/>				

Exención por ser VÍCTIMA DEL TERRORISMO  Exención por padecer una DISCAPACIDAD  Exención por VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO

FORMA DE PAGO: Pago único <input type="checkbox"/>	FORMA DE PAGO: Pago fraccionado <input type="checkbox"/>
FORMA DE INGRESO: Por domiciliación bancaria <input type="checkbox"/> Por entidad financiera <input type="checkbox"/>	FORMA DE INGRESO: Por domiciliación bancaria <input type="checkbox"/>

En caso de domiciliación bancaria, debería cumplimentar el impreso: ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA DE ADEUDO DIRECTO SEPA.

### DATOS ACADÉMICOS

Asignaturas de las que se matricula					
Código (1)	Curso	(2)	Código (1)	Curso	(2)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) Ver los números de código de la asignatura dentro del Plan de Estudios.

(2) Señalar en caso de que solicite reconocimiento.

Para la correcta tramitación de esta solicitud la ley le concede el derecho a no aportar documentos y a que la Universidad de Valladolid realice la consulta electrónica de datos, documentaciones y/o certificados a otros organismos públicos (art. 28.3 Ley 39/2015)

Se consultarán su datos de identidad y de N.U.S.S.

No se consultarán si Vd. se opone especificando el motivo: .....

IMPORTANTE: En caso de oponerse o no haber autorizado la consulta, deberá aportar la correspondiente documentación acreditativa en la Secretaría Administrativa de su Centro o Unidades Administrativas Territoriales de Segovia y Soria o Unidad de Gestión Integrada de Palencia.

