



ÁREA DE ALUMNOS - SERVICIO DE ACCESO

ENTIDAD EMISORA: Q 41 18001 I;

IDENTIFICACIÓN: 800

SOLICITUD DE MATRÍCULA : PRUEBAS DE ACCESO Y ADMISIÓN A LA UNIVERSIDAD

APELLIDOS Y NOMBRE: DNI /NIE: LETRA:

CORREO ELECTRÓNICO: TEL. FIJO: TEL. MÓVIL:

DIRECCIÓN: POBLACIÓN: C. P.:

Indicar los últimos estudios realizados: BACHILLERATO C.F. G. S. INDICAR EL CENTRO:

FASE DE ACCESO. (MATERIAS DE EXAMEN):

1ª: HISTORIA DE ESPAÑA 2ª: LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA II

3ª: IDIOMA A ELEGIR:

4ª: MATERIA TRONCAL DE MODALIDAD ELEGIDA:

FASE DE ADMISIÓN:

MARCAR LAS MATERIAS DE LAS QUE DESEA EXAMINARSE PARA LA ADMISIÓN (máximo cuatro): PARA LOS ESTUDIANTES DE BACHILLERATO, ESTAS MATERIAS DEBERÁN SER DIFERENTES A LA TRONCAL DE MODALIDAD ELEGIDA EN LA FASE DE ACCESO

MATERIA 1: MATERIA 3:

MATERIA 2: MATERIA 4:

MARCAR SI SE PRESENTA A SUBIR NOTA (SÓLO SI YA SE HA REALIZADO LA PRUEBA ANTERIORMENTE)

MARCAR SI PADECE ALGUNA DISMINUCIÓN FÍSICA O SENSORIAL QUE IMPLIQUE ADAPTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA

Los datos de carácter personal facilitados por Ud, son incorporados a un fichero cuyo responsable es la Universidad de Sevilla. Estos datos serán utilizados con la finalidad de gestionar el objeto de su solicitud y cedidos a la Administración Autonómica y Entidad Bancaria colaboradora. La Delegada de Protección de Datos es Dª Margarita Martínez-Pais Loscertales (dpd@us.es). Los datos no están sujetos a plazos de conservación. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, y, en su caso, presentar reclamación dirigiendo su petición al Gabinete Jurídico de la Universidad de Sevilla .

FIRMA DEL SOLICITANTE:

MODALIDADES DE PAGO:

- MATRÍCULA ORDINARIA
- FAMILIA NUMEROSA CATEGORÍA GENERAL (50%)
- FAMILIA NUM. CATEGORÍA ESPECIAL / DISCAPACITADO (EXENTO)

TOTAL A PAGAR: Euros

ABONAR EL IMPORTE DE ESTA CARTA DE PAGO, EN LA C. C.C.: **ES77 0049.2588.71.2114241655** DEL BANCO SANTANDER

DOY EXPRESAMENTE MI CONSENTIMIENTO A LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA PARA QUE PUEDA COMPROBAR, TELEMÁTICAMENTE (A EFECTOS DE EXENCIÓN DE PAGO) LOS DATOS DE FAMILIA NUMEROSA Y/O DISCAPACIDAD, A TRAVÉS DE LA CONSEJERÍA CORRESPONDIENTE

SELLO DE LA ENTIDAD FINANCIERA

FIRMA DEL SOLICITANTE:

SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA

SEVILLA, A: