



AULA DE LA EXPERIENCIA

SOLICITUD CARNÉ UNIVERSITARIO

CENTRO DONDE SE MATRICULA

AULA DE LA EXPERIENCIA: (SEDE: CORIA DEL RÍO)

(Señale con una X el tipo de documento)

DOCUMENTO IDENTIDAD Nº DNI NIF NIE Ident.Extran

APELLIDO 1 APELLIDO 2

NOMBRE NACIONALIDAD

TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO

(Señale con una X el tipo de vía)

CALLE AVENIDA PLAZA CARRETERA OTROS

DOMICILIO

Nº BLOQ./ESC. PISO LETRA

POBLACIÓN PROVINCIA CP

GENERO V (Hombre) M (mujer)

CURSO ACADÉMICO 2018/19 CURSO 1º

Adjuntar una fotografía tamaño carné, en color, de buena calidad, con el nombre y apellidos y DNI al dorso.
NO SE ADMITIRÁN FOTOCOPIAS NI FOTOS ESCANEADAS.