

**SOLICITUD DE MATRÍCULA EN TÍTULOS PROPIOS**

**CURSO ACADÉMICO 2018-19**

**TÍTULO EN EL QUE DESEA MATRICULARSE:**

\_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES:**

Apellidos \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_ Pasaporte nº: \_\_\_\_\_  
Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_ (dd/mm/yyyy)

**DOMICILIO:**

Calle/Avd/Plaza \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
País: \_\_\_\_\_ Tfn.: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

**DATOS ACADÉMICOS:**

Titulación de acceso: \_\_\_\_\_

**\*PERIODOS DE PAGO**

- \***OPCIÓN 1:** transferencia del 100% de la matrícula en el mes de septiembre
- \***OPCIÓN 2:** transferencia del 50% en septiembre y el 50% restante en diciembre

**\*DATOS BANCARIOS**

- \***Beneficiario:** Universidad de Salamanca
- \***Concepto:** Nombre y apellidos del estudiante y nombre del Título Propio
- \***Banco:** Banco Santander Central Hispano (C/Zamora 6-12. 37002 Salamanca. España)
- \***Número de Cuenta:** ES40-0049-1843-4421-1022-8816
- \***Datos para transferencia internacional:**
  - Código IBAN: ES40.
  - Código SWIFT: BSCHESMM

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

Esta solicitud se inscribe y presenta bajo la responsabilidad del interesado y será nula a todos los efectos si los datos en ella indicados son erróneos o falsos.

**SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA**