

	<b>COLEGIOS MAYORES DE FUNDACIÓN PROPIA DE LA UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA Y RESIDENCIA GOYA</b>
	<b>SOLICITUD DE PLAZA</b> <b>Curso Académico: 2017/2018</b>

N.º de registro (a completar por la Administración):

DATOS PERSONALES:		
APELLIDOS		NOMBRE
DNI (número-letra)		FECHA DE NACIMIENTO
CALLE, PLAZA, AVDA., ETC. (N.º; Esc.; Piso; Letra)		
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO
Indique a continuación si desea recibir las comunicaciones sobre su admisión por correo postal (marcando X)		<input type="checkbox"/> Correo Postal

DATOS ACADÉMICOS:	
PRUEBA O ESTUDIOS POR LOS QUE ACCEDE A LA UNIVERSIDAD (señale la opción que corresponda):	
<input type="checkbox"/>	Prueba de acceso a las enseñanzas oficiales de Grado o Ciclo Formativo de Grado Superior.-
<input type="checkbox"/>	Titulados universitarios o equivalentes.-
<input type="checkbox"/>	Estudiantes con estudios universitarios comenzados y que vayan a continuar los mismos estudios.-

ESTUDIOS SOLICITADOS EN PRIMERA OPCIÓN:		
CENTRO	TITULACIÓN	CURSO

COLEGIOS MAYORES Y RESIDENCIA QUE SOLICITA:	
<b>HUESCA</b>	<input type="checkbox"/> C.M. Ramón Acín: <input type="checkbox"/> -Hab. Indiv. <input type="checkbox"/> -Hab. Doble
<b>TERUEL</b>	<input type="checkbox"/> C.M. Pablo Serrano: <input type="checkbox"/> -Hab. Indiv. <input type="checkbox"/> -Hab. Doble
▶ Indicar el orden de prelación en el apartado de Hab. Individual/Doble	
<b>ZARAGOZA</b>	<input type="checkbox"/> C.M. Pedro Cerbuna ♦ <input type="checkbox"/> C.M. Santa Isabel ♦ <input type="checkbox"/> Residencia Goya
▶ Caso de solicitar los dos Colegios Mayores y la Residencia Goya, escriba su orden de preferencia ↺	
<b>Preferencias:</b>	▲ 1.ª:
	▲ 2.ª:
	▲ 3.ª:

OBSERVACIONES:	
Circunstancias médicas u otras que puedan afectar a los servicios que presta el Colegio:	
Si ha sido residente en alguno de estos Colegios Mayores y Residencia, indique el curso académico	
¿Tiene hermanos residentes en alguno de estos Colegios Mayores? <input type="checkbox"/> SÍ • <input type="checkbox"/> NO	
Indique en cuál:	
¿Es familiar de primer grado de PDI y PAS de la U.Z.? <input type="checkbox"/> SÍ	

**SOLICITA:**

Ser admitido como colegial en los Colegios Mayores de la Universidad de Zaragoza y Residencia Goya, y me comprometo a acatar las normas establecidas y el régimen interno del Centro correspondiente.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017  
 (Si el solicitante es menor de edad, el padre, madre o tutor) El solicitante,

Fdo.:

Fdo.:

**SR./A DIRECTOR/A DEL COLEGIO MAYOR DE \_\_\_\_\_**