



SOLICITUD DE INGRESO EN ESTUDIOS CON LIMITACIÓN DE PLAZAS DISTRITO ÚNICO UNIVERSITARIO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA



CENTRO DONDE SE ENTREGA

CURSO ACADÉMICO 2009-2010
UNIVERSIDAD

NO SE PODRÁ ENTREGAR MÁS DE UNA SOLICITUD EN CADA FASE.

DATOS PERSONALES

D.N.I. (N.I.E. extranjeros/as) Letra N.I.F. Apellidos Nombre

Sexo (1) C/Plz. Núm.: Esc. Piso Letra

Provincia Localidad Código Postal Nacionalidad (sólo extranjeros/as)

Teléfono Fecha de Nacimiento día mes año Localidad de Nacimiento

Teléfono móvil Correo electrónico

DATOS DE LA SOLICITUD

Fase (2) Universidad de procedencia (3)
(sólo solicitantes de otro Distrito distinto a la C.A. Región de Murcia)

¿Justifica Discapacidad? (4) indicar código ¿Es deportista de Alto Nivel o Alto rendimiento? (5) indicar código

Cupo (6)	Grupo (7)	Vía/s (8) (9)	Código Universidad (9)	Rama (10)	Nota 1	Nota 2
<input type="checkbox"/> 1. Bachiller	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2. F.P.	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 3. Extranjeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 4. Titulados/as	<input type="text"/>				<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> 5. May. 25 años	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TITULACIONES QUE SE SOLICITAN (por orden de preferencia) (11)

ORDEN	CÓDIGO UNIVERSIDAD	CÓDIGO TITULACIÓN	NOMBRE DE LA TITULACIÓN
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

SOLICITA PREINSCRIPCIÓN DE ACUERDO CON LOS DATOS CONSIGNADOS.

Quedo enterado/a de que la aceptación de esta preinscripción es provisional, en tanto sean comprobados los datos consignados, de cuya veracidad me hago responsable, y se cumplan todos los requisitos legales y administrativos exigidos. En caso de falsedad se derivarán las responsabilidades previstas en la normativa vigente.

En _____, a _____ de _____ de 2009

Firma del/la interesado/a,