( ) **Habitación individual**
( ) **Habitación doble: -Compañero/a:**
-Nº habitación:

RESIDENCIA UNIVERSITARIA
"Santa Mª de la Cabeza"
Plaza Victorio Macho, 1
45002 TOLEDO
Tfno.: 925 251 245

Forma de pago	Pago único ( )	Pago fraccionado ( )

SOLICITUD DE REINGRESO

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

DNI	Fecha de nacimiento	Domicilio, calle y número

Localidad	CP	Provincia	Teléfono/Padre/Madre/Tutor/a
			Fijo: Móvil:

Correo electrónico residente	Teléfono residente

Estudios que realizará en el curso 2023-2024	Curso

Número de cursos como residente en el Centro desde la primera matriculación en estudios universitarios

¿Tiene concedida alguna beca?	Organismo que la concede	Cuantía
Sí ( ) No ( )		

AUSENCIAS: Durante el curso 2023/2024 me ausentaré de la Residencia por:

Período de prácticas ( )	Desde:	Hasta:

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR:

( ) Certificado Oficial de Notas del Curso 2022-2023, o en su defecto, ficha informativa obtenida a través del Portal personal de la Universidad.
( ) Fotocopia de la matrícula o reserva de plaza en la facultad correspondiente para el curso 2023/2024.
( ) Dos fotografías actualizadas tamaño carnet.
( ) Orden de domiciliación bancaria para aquellos que opten por el pago fraccionado y SOLO en el caso de que hayan variado los datos bancarios respecto al curso anterior.

Muestro mi aceptación y conformidad con lo establecido en las Bases de esta convocatoria.

En……..……, a…….de……2023 Firmado……..……..

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE TOLEDO