

SOLICITUD DE REINGRESO

Forma de pago:

- Pago único.
 Pago fraccionado.

Habitación:

- individual
 doble: Compañero/a: _____
Nº habitación

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

DNI	Fecha de nacimiento	Domicilio, calle y número

Localidad	CP	Provincia	Tfno./Padre/Madre/Tutor/a
			Fijo: Móvil:

Correo electrónico residente	Teléfono residente

Número de cursos en la Residencia desde la primera matriculación

--

Estudios que realizará en el curso 2024-2025	Curso

AUSENCIAS: Durante el curso 2024/2025 me ausentaré de la Residencia por:

Período de prácticas	Desde:	Hasta:
<input type="checkbox"/>		

¿Tiene concedida alguna beca?	Organismo que la concede	Cuantía
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

Documentación a adjuntar a las solicitud:

- Dos fotografías actualizadas tamaño carnet.
- Certificado oficial de las notas del curso 2023-2024, o ficha informativa obtenida a través del Portal personal de la Universidad.
- Fotocopia de la matrícula o reserva de plaza en la universidad o instituto correspondiente.
- 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.....2024

Firmado.....

ILMA.SRA. PRESIDENTA DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE TOLEDO