

- Habitación individual.
 Habitación doble.



RESIDENCIA UNIVERSITARIA
"Santa M^a de la Cabeza"
 Plaza Victorio Macho, 1
 45002 TOLEDO
 Tfno. 925-25.12.45

SOLICITUD DE INGRESO

| Primer apellido | Segundo apellido | Nombre |
|-----------------|------------------|--------|
| | | |

| D.N.I. | Fecha de Nacimiento | Domicilio, calle y número |
|--------|---------------------|---------------------------|
| | | |

| Localidad | Código Postal | Provincia | Teléfono/Padre/Tutor |
|-----------|---------------|-----------|----------------------|
| | | | Fijo: Móvil: |

| Correo Electrónico Residente | Teléfono Residente |
|------------------------------|--------------------|
| | |

| Estudios que realizará en el Curso 2019-2020 | Curso |
|--|-------|
| | |

| ¿Tiene concedida alguna Beca? | Organismo que la concede | Cuantía |
|--|--------------------------|---------|
| Sí (<input type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>) | | |

Documentación a adjuntar a las solicitudes:

- () Fotocopia del D.N.I.
- () Certificado de notas de EVAU. Para estudiantes procedentes de Formación Profesional, Bachillerato y estudios universitarios ya iniciados, Expediente Académico.
- () Copia de la matrícula o reserva de plaza en la Universidad para el curso 2019/2020.
- () Dos fotografías tamaño carnet.
- () Certificado de residencia expedido por el Excmo. Ayuntamiento con al menos un año de antigüedad.
- () Copia de la Declaración de la Renta de cada uno de los miembros de la unidad familiar que hubiera generado renta en el ejercicio 2018.
- () Certificado de pensión, prestación o subsidio que perciba cada uno de los componentes de la unidad familiar, expedido por el organismo competente.
- () La discapacidad igual o superior al 33% se acreditará con certificación oficial.

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

En.....a.....de.....2019 Firmado.....

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