I. Datos Institucionales

CENTRO TEOLÓGICO-PASTORAL "SAN TORCUATO" - Guadix
Centro Asociado al Instituto Superior de Ciencias Religiosas "San Agustín"

SOLICITUD DE MATRÍCULA

Año Académico	Estudios en los que se matricula:	Nº de Expediente
	CIENCIAS RELIGIOSAS ❑ DIPLOMATURA ❑ LICENCIATURA	

II. Datos Personales

1º Apellido | *2º Apellido* | *Nombre*

Dirección Calle/plaza | *Nº* | *Piso* | *Letra* | *esc.*

Centro

Código Postal | *Población* | *Provincia* | *Pais*

DNI /Pasaporte | *Lugar de Nacimiento (Población y Provincia)* | *Fecha Nacimiento*

Estado Civil | *Sexo* | *Familia Numerosa* **SI** **NO** | *1º Teléfono de contacto* | *2º Teléfono de contacto*

Correo Electrónico

Título Civil :

	FP II.		Acceso para mayores 25 de UPCO		Licenciatura
	COU		Diplomatura		Estudios extranjeros homologados

Centro de Procedencia de los estudios civiles

III. Datos académicos

Antes de rellenar este apartado, lea por favor, el reverso de la solicitud

A	B	Asignaturas	C

F.Matricula	Retir. Libro	Pago Matric	Pago Libro

Fecha y firma del interesado

MATERIAL DIDÁCTICO

Indique a continuación cómo quiere abonar el material didáctico:

❑ Lo abono junto con la matrícula

❑ Solicito me lo envíen contrareembolso