



COLEGIO MAYOR  
UNIVERSITARIO

AROSA

C/ Laverde Ruiz, 1  
15702 Santiago de Compostela  
Tel 981 562 149  
Email: [información@cmarosa.org](mailto:información@cmarosa.org)  
[www.cmarosa.org](http://www.cmarosa.org)

## SOLICITUD DE ADMISIÓN

Curso: 2016/2017

(CON ESTE IMPRESO, HA DE ADJUNTARSE EL EXPEDIENTE ACADÉMICO DEL CURSO ANTERIOR)

### DATOS PERSONALES

NOMBRE \_\_\_\_\_ 1<sup>ER</sup>APELLIDO \_\_\_\_\_  
2<sup>º</sup>APELLIDO \_\_\_\_\_ DNI o PASAPORTE \_\_\_\_\_  
NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD \_\_\_\_\_ TELÉFONO MÓVIL \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_  
DOMICILIO HABITUAL \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
POBLACIÓN \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
PAIS \_\_\_\_\_ TELÉFONO FIJO \_\_\_\_\_

ESTUDIOS QUE VA A CURSAR \_\_\_\_\_

OTRAS FACULTADES/UNIVERSIDADES EN LAS QUE HA PEDIDO PLAZA (por orden de preferencia):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

### ALOJAMIENTO EN EL COLEGIO MAYOR

RAZONES POR LAS QUE SOLICITA PLAZA EN ESTE COLEGIO MAYOR: \_\_\_\_\_

HAS SOLICITADO PLAZA EN OTRO COLEGIO MAYOR O RESIDENCIA: sí  no

(En caso positivo indica cuales, por orden de preferencia):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

CUBRIRÁ LA PENSIÓN CON:

- Medios propios  Beca o crédito privado  
 Beca oficial  Otras ayudas: \_\_\_\_\_

TIPO DE HABITACIÓN QUE SOLICITA:

- Individual simple  Individual con ducha  Individual con baño completo  
 Compartida. Indicar con quien se compartiría la habitación: \_\_\_\_\_

TARIFA:

- Normal  Sin fin de semana (en caso de quedarse en el C.M. sábado o domingo se cobrará la pensión de día suelto)

### DATOS FAMILIARES

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

MÓVIL: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE: \_\_\_\_\_

MÓVIL: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

Nº DE HIJOS: \_\_\_\_\_ LUGAR QUE OCUPA LA INTERESADA: \_\_\_\_\_

FIRMA DE LA INTERESADA:

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR: