



RESIDENCIA DE ESTUDIANTES SANTIAGO

SOLICITUD DE REINGRESO RESIDENTES UNIVERSIDAD

CURSO: 2018 / 2019

DATOS PERSONALES

Apellidos:		Nombre:	
DNI:		Fecha nacimiento:	
Lugar de nacimiento:	Provincia:	País:	
Telf. Móvil del residente:		Correo electrónico del residente:	

DATOS FAMILIARES:

Nombre, Apellidos del padre:			
Profesión:		Tlf contacto padre:	
Nombre, Apellidos de la madre:			
Profesión:		Tlf contacto madre:	
Domicilio Familiar:		Localidad:	
Provincia:	CP:	Telf domicilio:	
Correo/Correos de contacto familiar:			

DATOS ACADÉMICOS

Estudios realizados el curso anterior:
Estudios a realizar en el curso de la solicitud:
Facultad o Escuela:
Indicar el curso:

Declaro que los datos consignados en esta instancia son ciertos y autorizo la cesión de datos consignados en esta solicitud a la Residencia de Estudiantes "Santiago" al objeto de concesión de plaza y gestión interna del centro y me comprometo a cumplir la Norma Técnica de la Dirección de Asistencia al Personal para el uso y funcionamiento de las Residencias de Acción Social de Estudiantes, así como cualquier otra normativa de funcionamiento de la Residencia.

....., a de de 201__.

Firma del padre/madre:

Firma del residente

Lugar de entrega

En mano en la Secretaría del Centro.
Residencia de Estudiantes Santiago
C/ Muro 9
47004 Valladolid