

FORMULARIO DE MATRÍCULA. Año académico _____

PLAN DE ESTUDIOS: DOBLE GRADO EN DERECHO-UAM STRASBURG

DATOS PERSONALES

DNI/Pasaporte	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicilio de contacto	C. Postal	Localidad	Provincia	Teléfono Fijo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono móvil	Correo electrónico			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

ASIGNATURAS QUE DESEE MATRICULAR:

	Curso	Código	Carácter	Nombre de la Asignatura de la UAM
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

CLASE DE LIQUIDACIÓN (1 y 2):

Ordinaria:	<input type="checkbox"/>	Pago Fraccionado: SÍ NO
Familia Numerosa	<input type="checkbox"/>	Solicita Beca del Ministerio <input type="checkbox"/>
Otras:	<input type="checkbox"/>	Domiciliación bancaria <input type="checkbox"/> N° de IBAN: <input type="text"/>

1. Información a cumplimentar **sólo** por los estudiantes del Doble Grado en Derecho UAM.Unistra seleccionados por la UAM. Los seleccionados por Estrasburgo pagarán las tasas allí, no en la UAM.
2. En caso de ser familia numerosa o beneficiario de algún otro tipo de descuento se debe traer original y fotocopia del documento que lo acredite.

FECHA:

Fdo.: _____