

**SOLICITUD DE MATRÍCULA EN TÍTULOS PROPIOS**

**CURSO ACADÉMICO 2019-20**

**TÍTULO EN EL QUE DESEA MATRICULARSE:**

\_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES:**

Apellidos \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Pasaporte nº: \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_ (dd/mm/yyyy)

**DOMICILIO:**

Calle/Avd/Plaza \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ Tfn.: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Plazos de pago: Pago Único

Forma de pago:

-TARJETA : Enviar impreso de matrícula cumplimentado por correo electrónico a titulosp@usal.es. Recibirá instrucciones a la dirección de correo electrónico que nos facilite en el impreso de matrícula, sobre como realizar el pago por tarjeta.

-INGRESO EN CUENTA / TRANSFERENCIA BANCARIA : Indicar en el concepto: Nombre y apellidos del estudiante y nombre del Título Propio Número de Cuenta: ES4000491843442110228816 Banco Santander Central Hispano.  
IBAN: ES40. SWIFT: BSCHESMM (Código de tasas: 0)

**NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR DE LA CUENTA:**

**DNI DEL TITULAR DE LA CUENTA:**

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del solicitante

Esta solicitud se inscribe y presenta bajo la responsabilidad del interesado y será nula a todos los efectos si los datos en ella indicados son erróneos o falsos.

**SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA**