



DOCUMENTO DE INSCRIPCIÓN

Apellidos _____ Nombre _____

Nacionalidad _____ DNI _____ Fecha de nacimiento _____

Estudios realizados en el curso 2..... /..... _____

Estudios que va a realizar en el curso 2..... /..... _____

Domicilio Familiar _____

Tfno. Casa _____ FAX _____ Tfno. Móvil _____

E-mail _____

Nombre y apellidos del padre o tutor _____

Profesión del padre o tutor _____ DNI _____

Domicilio _____

Localidad _____ Comunidad Autónoma _____

Código Postal _____ Tfno. Móvil _____

Tfno. Casa _____ Tfno. Trabajo _____

Fax _____ E-mail _____

¿Cómo conociste ALDABA RESIDENCIA? _____

Habitación individual

Habitación doble

Solicita ser admitida en la Residencia Universitaria ALDABA de Salamanca, comprometiéndose bajo su responsabilidad a cumplir las reglas y normas de convivencia por las cuales se rige esta residencia.

Salamanca.....de.....de

FIRMA

*La Dirección de la Residencia Aldaba se reserva el derecho de admisión.