



ÁREA DE ALUMNOS - SERVICIO DE ACCESO

ENTIDAD EMISORA: **Q 41 18001 I**; IDENTIFICACIÓN: 830

SOLICITUD DE MATRÍCULA PARA LA PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD. **MAYORES DE 25 AÑOS**

APELLIDOS Y NOMBRE: DNI /NIE: LETRA:

CORREO ELECTRÓNICO: TEL. FIJO: TEL. MÓVIL:

FECHA DE NACIMIENTO: SEXO: DIRECCIÓN:

POBLACIÓN: C. P.:

FASE GENERAL: IDIOMA:

OPCION ELEGIDA: SEGUNDA OPCION ELEGIDA:

FASE ESPECÍFICA :

SEÑALAR LAS MATERIAS DE LAS QUE DESEA EXAMINARSE EN LA FASE ESPECÍFICA .

LOS SOLICITANTES DEBERÁN EXAMINARSE DE **DOS MATERIAS** VINCULADAS A LA OPCION ELEGIDA, SI BIEN AL MENOS UNA DE ELLAS DEBERÁ SER DE LAS QUE FIGURAN EN **NEGRITA** EN LAS HOJAS DE INSTRUCCIONES ANEXAS.

SI SE EXAMINA DE MÁS DE UNA OPCION, DEBERÁ INDICAR LAS MATERIAS VINCULADAS A LA MISMA.

MATERIA 1:

MATERIA 2:

MATERIA 3 (**sólo si se presenta por más de una Opción**):

MATERIA 4 (**sólo si se presenta por más de una Opción**):

MARCAR SI PADECE ALGUNA DISMINUCIÓN FÍSICA O SENSORIAL QUE IMPLIQUE ADAPTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA

- QUEDO ENTERADO DE QUE CONOZCO LOS PLAZOS DE RESOLUCIÓN DE ESTE PROCEDIMIENTO, ASÍ COMO QUE LA FALTA DE RESOLUCIÓN EXPRESA AL RESPECTO DURANTE DICHOS PLAZOS DEBERÁ SER ENTENDIDA COMO DESESTIMATORIA.

- TAMBIEN QUEDO INFORMADO DE QUE LA COMUNICACIÓN SE EFECTUARÁ MEDIANTE LA PUBLICACIÓN EN LOS TABLONES DE ANUNCIOS DE LA SEDE DONDE TENGA LUGAR EL EXAMEN, EN EL VICERRECTORADO DE ESTUDIANTES (PABELLÓN DE BRASIL, PASEO DE LAS DELICIAS S/N) Y/O LA PÁGINA WEB DE LA UNIVERSIDAD.

- QUEDO ENTERADO DE QUE MIS DATOS PERSONALES SERÁN INCORPORADOS A LOS FICHEROS EXISTENTES UNIVERSIDAD DE SEVILLA, QUE LOS UTILIZARÁ DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTS. 11 Y 21 DE LA L. O. 15/1999, DE 13 DE DICIEMBRE, DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL. SE PODRÁ EJERCER EL DERECHO DE ACCESO, RECTIFICACIÓN Y CANCELACIÓN DE DICHOS DATOS MEDIANTE ESCRITO DIRIGIDO AL SERVICIO JURÍDICO DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA (RESOLUCIÓN DE 10 DE ENERO DE 2006, DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA, DISPOSICIÓN 4ª).

ABONAR EL IMPORTE EN CUALQUIER OFICINA DEL BANCO SANTANDER, EN LA C.C.: 0049.2588.71.2114241655

FIRMA DEL SOLICITANTE:

SELLO DE LA ENTIDAD FINANCIERA

MODALIDADES DE PAGO:

- MATRÍCULA ORDINARIA
 FAMILIA NUMEROSA CATEGORÍA GENERAL (50%)
 FAMILIA NUM. CATEGORÍA ESPECIAL / DISCAPACITADO (**EXENTO**)

TOTAL A PAGAR: Euros

DOY EXPRESAMENTE MI CONSENTIMIENTO A LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA PARA QUE PUEDA COMPROBAR, TELEMÁTICAMENTE (A EFECTOS DE EXENCIÓN DE PAGO) LOS DATOS DE FAMILIA NUMEROSA Y/O DISCAPACIDAD, A TRAVÉS DE LA CONSEJERÍA CORRESPONDIENTE,

FIRMA DEL SOLICITANTE: