

IMPRESO DE MATRÍCULA 20__/20__ ESTUDIOS DE PRIMER Y SEGUNDO CICLO

Datos Personales

DNI	Letra	Fecha de nacimiento	SEXO	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre			
Municipio de nacimiento	Provincia de nacimiento	País de nacimiento	Nacionalidad		
Nº Seguridad Social	Dirección e-mail	Teléfono	Fax		
Familia numerosa (General / Especial)	Nº de carné de familia numerosa	Nº de Hijos (incluido el alumno)			

Domicilio familiar

Domicilio	Número	Escalera	Piso	Letra
Municipio	Código Postal	Provincia	Teléfono	Segundo teléfono

Domicilio durante el curso

Domicilio	Número	Escalera	Piso	Letra
Municipio	Código Postal	Provincia	Teléfono	Segundo teléfono

Datos de Ingreso en la Universidad (Sólo alumnos de nuevo ingreso en 2º ciclo y/o procedentes de traslado)

Acceso	1: Selectividad / COU anterior 1974/75, 2: COU sin selectividad, 3: FP, 4: Mayores 25 años, 5: Titulado universitario, 6: Curso adaptación y 2º Ciclo, 7: Otros, 8: Acceso a segundo ciclo				
Convocatoria de Selectividad	Curso	Calificación Definitiva			
Universidad	Año de comienzo de la carrera	Si Trasladas expediente, indica Universidad de procedencia			
Centro	Fecha de expedición del título con el que accede (Bachiller/FP/Título Universitario)				

Datos Económicos

EXENCIONES Y/O SUBVENCIONES DE PAGO (señala la/s que te corresponda/n):	TIPO DE PAGO:	<input type="checkbox"/> Único	<input type="checkbox"/> Fraccionado
<input type="checkbox"/> Familia Numerosa	<input type="checkbox"/> Solicita Beca	<input type="checkbox"/> Personal de la UCA	<input type="checkbox"/> Mª. Honor global en COU o Bachillerato
<input type="checkbox"/> Minusvalía	<input type="checkbox"/> Otros		
ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE CUENTA
CCC			
Tiene Matrícula de Honor en el último curso	<input type="checkbox"/> (Sí/No)	Seguro voluntario	<input type="checkbox"/> (Sí/No)
Tarjeta deportes	<input type="checkbox"/> (Sí/No)		

Datos Académicos y Estadísticos (Consultar "HOJA DE INSTRUCCIONES" incluida en el sobre de matrícula.)

Nivel de estudios: Padre o tutor	<input type="checkbox"/>	Madre o tutora	<input type="checkbox"/>	Trabajo: Padre o tutor	<input type="checkbox"/>	Madre o tutora	<input type="checkbox"/>
Trabajo del estudiante durante el curso anterior	<input type="checkbox"/>	Tipo de acceso al sistema universitario	<input type="checkbox"/>	Tipo de acceso al estudio que cursa actualmente	<input type="checkbox"/>		
Tipo de acceso a los estudios de segundo ciclo	<input type="checkbox"/>	Otros estudios de enseñanza superior completados por el alumno	<input type="checkbox"/>				
¿Se encontraba el estudiante cursando el último año de enseñanza secundaria o un módulo de formación profesional el año anterior a su ingreso en el sistema universitario?	<input type="checkbox"/>	Tipo de centro de secundaria	<input type="checkbox"/>				
País del centro en el que cursó el último año de secundaria	<input type="checkbox"/>						

TITULACIÓN _____

PLAN DE ESTUDIOS _____ CICLO _____ ESPECIALIDAD _____ TURNO _____

ASIGNATURAS TRONCALES

CÓDIGO	CURSO	REPITE	NOMBRE ASIGNATURA	CRÉDITOS

Total de créditos Troncales: _____

ASIGNATURAS OBLIGATORIAS

CÓDIGO	CURSO	REPITE	NOMBRE ASIGNATURA	CRÉDITOS

Total de créditos Obligatorios: _____

ASIGNATURAS OPTATIVAS

CÓDIGO	REPITE	NOMBRE ASIGNATURA	CRÉDITOS

Total de créditos Optativos: _____

ASIGNATURAS LIBRE ELECCIÓN

CÓDIGO	REPITE	NOMBRE ASIGNATURA	CRÉDITOS

Total de Libre Elección: _____

RESUMEN DE CRÉDITOS MATRICULADOS

CRÉDITOS TRONCALES	
CRÉDITOS OBLIGATORIOS	
CRÉDITOS OPTATIVOS	
CRÉDITOS DE LIBRE ELECCIÓN	
TOTAL CRÉDITOS	

Fecha _____ de 200__

Fdo: _____