UCA Universidad de Cádiz

SOLICITUD DE MATRÍCULA EN MÁSTER OFICIAL

Seleccione su máster **CURSO 20__-20__**

Estructura del máster | Reiniciar formulario | Imprimir | Enviar

V1.8

(Los campos marcados en rojo son obligatorios)

DATOS PERSONALES

Tipo	Documento identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Otros				

Domicilio a efectos de notificación durante el curso	Localidad	C. Postal	País

Domicilio familiar	Localidad	C. Postal	País

Teléfono(s)	Dirección de correo electrónico

Sexo	Fecha nacimiento	Localidad y provincia de nacimiento	Nacionalidad
V ◯ M ◯			

Indique si necesita visado:	En caso afirmativo, indique el estado de tramitación en que se encuentra actualmente:
◯ Sí ◯ No	

Título Universitario o estudios previos que le dan acceso al Máster	Fecha de expedición	Universidad expedición	País

Información para estadística universitaria		
Otra titulación:	Año de ingreso en una Universidad española	Año de ingreso en este Máster
(a) ¿Realizó trabajo remunerado fuera de la Universidad el año pasado?	(c) Categoría de su trabajo (en su caso)	
Ninguno	Sin ocupación	
(b) Relación profesional con la Univ.: Ninguna	(d) Tipo de beca (en su caso)	Otro tipo de beca con contraprestación de servicios

DATOS DE LA MATRÍCULA (Consultar códigos asignaturas en web del máster)

(e) Clase de matrícula	¿Desea fraccionar el pago en varios plazos?
Otro (indicar)	◯ Sí ◉ No

Indique la optatividad preferida:

Indique la orientación preferida en el módulo de aplicación:

Materias optativas: No hay materias optativas adicionales para este Máster

¿Necesita realizar [2] Módulo Preparatorio? ◯ Sí ◉ No

MODALIDAD DE PAGO ELEGIDA

◉ DOMICILIACIÓN BANCARIA (sólo para nacionales o extranjeros con cuenta bancaria en España).

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NUMERO DE CUENTA

Entidad bancaria:

Domicilio sucursal:

◯ PAGO EN VENTANILLA EN UNA OFICINA DEL BANCO SANTANDER CENTRAL HISPANO

◯ TRANSFERENCIA BANCARIA (sólo para extranjeros sin residencia habitual en España o casos de fuerza mayor debidamente justificada que impida el abono conforme a alguna de las modalidades anteriores. Los gastos de comisión correrán a cargo del estudiante). El código de la cuenta a la que deberá realizar la transferencia es: **ES40 0049 4870 8628 1035 4880** (en caso de país no europeo se antepondrá el siguiente código: **BSCHESMM)**

ATENCIÓN:

1. Recuerde que debe entregar este impreso debidamente cumplimentado y firmado, dentro del plazo de matrícula, en el Centro donde la formalice (cuya dirección de indica al pie de este impreso).
2. Póngase en contacto con el Prof. Coordinador/a del Máster para que le indique el tutor/a asignado y si necesita cursar módulo preparatorio. Dicho módulo no conlleva abono adicional de matrícula.
3. Las matrículas que dispongan de exención o reducción de tasas académicas deberán acompañar el justificante que lo acredite. La aceptación de la matrícula está condicionada a que el interesado reúna los requisitos establecidos, y al abono de las tasas correspondientes.

Cádiz, ___de_____de____

El/La estudiante,

Fdo.:_____

Seleccione un máster