



IMPRESO DE MATRÍCULA DE ESTUDIOS DE DOCTORADO REGULADOS POR EL R.D. 1393/2007  
CURSO ACADÉMICO 2015-16

PROGRAMA DE DOCTORADO: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

DIRECTOR/A DE LA TESIS (en su caso): \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

UNIVERSIDAD A LA QUE PERTENECE EL/LA DIRECTOR/A: \_\_\_\_\_

**1. DATOS PERSONALES**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

D.N.I./Pasaporte: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Localidad, provincia y país  
de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo (V/M): \_\_\_\_\_

Domicilio durante el curso: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

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

**2. DATOS ECONÓMICOS**

Tipo de matrícula:

(marcar la opción correspondiente)

Ordinaria

Familia numerosa general

Familia numerosa especial

Ayuda al personal

Becario. Organismo:

**Modalidad de pago:**

Pago en un solo plazo y en efectivo en el Banco de Santander

Pago en un solo plazo domiciliándolo

Cuenta de domiciliación: ES - - - - -

Nombre del Banco: \_\_\_\_\_

Nombre del titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

Esta inscripción se formula bajo la responsabilidad del declarante y será nula si se basa en datos erróneos o falsos.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

Firma del alumno:

VºBº  
EL DIRECTOR DE LA TESIS DOCTORAL

Fdo.: \_\_\_\_\_