



IMPRESO DE MATRÍCULA DE ESTUDIOS DE DOCTORADO REGULADOS POR EL R.D. 1393/2007
CURSO ACADÉMICO 2016-17

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 2016

Firma del alumno:

VºBº
EL DIRECTOR DE LA TESIS DOCTORAL

Fdo.: _____