



**VNiVERSiDAD
D SALAMANCA**

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL

IMPRESO DE MATRÍCULA DE ESTUDIOS DE DOCTORADO CURSO 2022-23

PROGRAMA DE DOCTORADO: _____

DIRECTOR/A DE LA TESIS: _____

TUTOR (si el director no pertenece a la Universidad de Salamanca o al Programa de Doctorado): _____

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: _____

(Consultar la oferta del Programa en la web doctorado.usal.es, apartado Oferta Académica)

1. DATOS PERSONALES

Apellidos: _____		Nombre: _____	
D.N.I. o Pasaporte: _____		Fecha de Nacimiento: _____	
Lugar de Nacimiento: _____			
Sexo: _____		Nacionalidad: _____	
E.mail: _____			
Domicilio durante el Curso: Calle _____			
Localidad: _____		Provincia: _____	
Cod. Postal: _____			
Teléfono: _____		País: _____	
Domicilio habitual: Calle _____			
Localidad: _____		Provincia: _____	
Cod. Postal: _____		Teléfono: _____	
País: _____			

2. DATOS DE MATRÍCULA

ESTUDIOS DE DOCTORADO A TIEMPO COMPLETO

(Marcar el curso en el que se matricula el alumno)

Primer curso	Segundo curso	Tercer curso	1ª Prórroga	2ª Prórroga

ESTUDIOS DE DOCTORADO A TIEMPO PARCIAL

(Marcar el curso en el que se matricula el alumno)

Primer curso	Segundo curso	Tercer curso	Cuarto curso	Quinto curso	1ª Prórroga		2ª Prórroga
					1º año	2º año	

4. DATOS ECONÓMICOS

<p>Tipo de Matrícula: (marcar la opción correspondiente)</p> <p>Ordinaria</p> <p>Familia Numerosa 2ª categoría</p> <p>Familia Numerosa 1ª Categoría</p> <p>Ayuda al personal</p> <p>Becario. Organismo: _____</p> <p>Discapacitado igual o superior 33% _____</p> <p>Otro _____</p>	<p>Modalidad de Pago (marcar la opción elegida):</p> <p>Pago en un solo plazo y en efectivo en el Banco de Santander.</p> <p>Pago en un solo plazo domiciliándolo.</p> <p>Pago en tres plazos, domiciliando todos (<i>sólo si matricula Complementos de Formación</i>)</p> <p>Pago con tarjeta</p> <p>Cta. domiciliación : ES__ - ____ - ____ - ____ - _____</p> <p>Nombre del Banco: _____</p> <p>Nombre del titular de la Cuenta: _____</p> <p>DNI del titular de la cuenta (<i>obligatorio si es distinta persona que el alumno</i>) _____</p>
--	--

Esta inscripción se formula bajo la responsabilidad del declarante y será nula si se basa en datos erróneos o falsos. He leído y acepto la Política de Privacidad: <http://www.usal.es/aviso-legal>.

En _____, a ____ de _____ de _____

Firma del alumno