



**VNiVERSiDAD
D SALAMANCA**

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL

IMPRESO DE MATRÍCULA DE ESTUDIOS DE DOCTORADO CURSO 2023-24

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

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

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