



# UNIVERSIDAD DE BURGOS

## ALUMNOS VISITANTES

### SOLICITUD DE ADMISIÓN Y MATRÍCULA

DATOS PERSONALES			
APELLIDOS Y NOMBRE		D.N.I./PASAPORTE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DIRECCIÓN DURANTE EL CURSO	LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIRECCIÓN DOMICILIO FAMILIAR		PAÍS	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS ACADÉMICOS	
UNIVERSIDAD EN LA QUE ESTÉ O HAYA ESTADO MATRICULADO	PAÍS
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TITULACIÓN	
<input type="text"/>	

#### ASIGNATURAS EN LAS QUE DESEA MATRICULARSE

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

En Burgos, a ..... de ..... de .....

Fdo.: .....

SR/A. DECANO/A DIRECTOR/A DE.....

**INFORME DEL DECANO/A- DIRECTOR/A DE FACULTAD O ESCUELA**

Informar favorablemente la solicitud

Informar desfavorablemente la solicitud. Motivos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Burgos, a, ..... de ..... de .....

EL/LA DECANO/A- DIRECTOR/A

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

**CUMPLIMENTAR SOLAMENTE EN EL CASO DE ALUMNOS EXTRANJEROS**

**INFORME DEL SERVICIO DE RELACIONES INTERNACIONALES**

Informar favorablemente la solicitud

Informar desfavorablemente la solicitud. Motivos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Burgos, a, ..... de ..... de .....

EL/LA RESPONSABLE DE RELACIONES INTERNACIONALES

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

El alumno se encuentra asegurado en virtud de convenio:

⇒  SI  
 NO. En este caso, el alumno está dentro del campo de cobertura del seguro escolar ⇒  SI  
 NO