

IMPRESO DE MATRÍCULA

CURSO ACADÉMICO 2010-11

Centro _____

Titulación _____

DNI/NIE/Pasaporte _____

Apellidos _____
(Solo mayúsculas) (Solo mayúsculas)

Nombre _____
(Solo mayúsculas)

OTROS ESTUDIOS QUE SIMULTANEA			
UNIVERSIDAD		CENTRO	
Titulación: _____			

Tipos de matrícula (Marque con X la opción deseada)

Ordinaria	Ordinaria	
Beca General	Becas Ministerio de Educación (código 20)	
	Beca del País Vasco (código 114)	
Becas de la Junta de Extremadura	Becas de la Junta de Extremadura (código 131)	
Alumnos con discapacidad	Alumnos con discapacidad (código 252)	
Familia Numerosa	Familia numerosa general (código 10)	
	Familia numerosa especial (código 11)	
	Familia numerosa de 3 hijos (código 95)	
Matrícula Condicional	Reserva de matrícula (código 169)	
Alumnos de Programas de Intercambio	Alumnos de programas internacionales (Erasmus) (código 71)	
	Alumnos de programas nacionales (Séneca...) (código 74)	
Alumnos de Centros Adscritos	Alumnos de Centros adscritos con normativa (código 129)	
UEX Abierta /Alumnos visitantes	Alumnos externos (UEX Abierta) (código 112)	
	Alumnos visitantes (código 112)	
Víctimas del terrorismo	Víctimas del terrorismo (código 33)	
Personal UEx (código 30)	Datos de la persona de la UEx que genera el derecho a la exención: DNI _____ Apellidos y nombre:	
Matrícula de Honor/Premio a la Excelencia	Matrícula de Honor en Bachillerato (código 50)	
	Premio a la Excelencia Educativa (código 278)	
Tercer y ulteriores hijos (Decreto 82/1999)	Tercer y ulteriores hijos (Decreto 82/1999) (código 256)	
Huérfanos de funcionarios fallecidos en acto de servicio	Huérfanos de funcionarios fallecidos en acto de servicio (código 168)	

TIPO DE PAGO (Marque con X la opción deseada)

Pago Fraccionado Domiciliado	
Pago Único Domiciliado (*)	

(*) Los alumnos que se acojan a la convocatoria de diciembre tendrán que realizar obligatoriamente el Pago Único.

Quedo enterado de que la confirmación de la matrícula está condicionada a la comprobación con mi expediente de los datos consignados en este impreso, de cuya veracidad me hago responsable.

_____, a _____ de _____ de 200__

(Firma del alumno)

SR. DECANO/DIRECTOR DEL CENTRO