



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA DE COMPETENCIA LINGÜÍSTICA

DATOS PERSONALES

DNI/NIE/PASAPORTE	APELLIDOS	NOMBRE

NACIONALIDAD	SEXO (marque con una X)	VARÓN		FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/yyyy)
		MUJER		

DOMICILIO

CALLE, PLAZA, AVENIDA	NÚMERO	PISO/ PUERTA

MUNICIPIO	PROVINCIA	PAÍS

TELÉFONO	E-MAIL

SISTEMA EDUCATIVO DE PROCEDENCIA

Marque con una X la opción que corresponda

<input type="checkbox"/> Alemania	<input type="checkbox"/> Austria	<input type="checkbox"/> Bachillerato Internacional
<input type="checkbox"/> Bélgica	<input type="checkbox"/> Bulgaria	<input type="checkbox"/> Republica Checa
<input type="checkbox"/> China	<input type="checkbox"/> Chipre	<input type="checkbox"/> Dinamarca
<input type="checkbox"/> Escuelas Europeas	<input type="checkbox"/> Eslovaquia	<input type="checkbox"/> Eslovenia
<input type="checkbox"/> Estonia	<input type="checkbox"/> Finlandia	<input type="checkbox"/> Francia
<input type="checkbox"/> Grecia	<input type="checkbox"/> Hungría	<input type="checkbox"/> Islandia
<input type="checkbox"/> Irlanda	<input type="checkbox"/> Italia	<input type="checkbox"/> Letonia
<input type="checkbox"/> Liechtenstein	<input type="checkbox"/> Lituania	<input type="checkbox"/> Luxemburgo
<input type="checkbox"/> Malta	<input type="checkbox"/> Noruega	<input type="checkbox"/> Países Bajos
<input type="checkbox"/> Polonia	<input type="checkbox"/> Portugal	<input type="checkbox"/> Reino Unido
<input type="checkbox"/> Rumania	<input type="checkbox"/> Suecia	<input type="checkbox"/> Suiza

Documentación obligatoria que debe acompañar:

- D.N.I.** (Documento Nacional de Identidad) **N.I.E.** (Número de Identificación de Extranjeros) **Pasaporte**

_____ a _____ de _____ de 2009

Fdo.: _____
(Firma del alumno)

MAGFCO. Y EXCMO SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE _____
(Lugar de presentación de la solicitud: Sección de Acceso de la Universidad)