

 UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA	ESTUDIOS PROPIOS Solicitud de matricula		Nº Orden <input type="text"/>
	Código	DENOMINACIÓN	Curso 2007/08

1. DATOS PERSONALES

DNI o NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIRECCION DURANTE EL CURSO (Calle, plaza, nº)		LOCALIDAD	C. POSTAL PROVINCIA
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FECHA NACIM.	LOCALIDAD Y PROVINCIA DE NACIMIENTO NACIONALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
H M	LUGAR DE TRABAJO	PUESTO QUE DESEMPEÑA	Española <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> País <input type="text"/>
Sexo: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. TITULO UNIVERSITARIO POR EL QUE ACCEDE

Diplomado <input type="checkbox"/> Doctor <input type="checkbox"/> Licenciado <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	DENOMINACION DEL TITULO	
FECHA EXPED.	UNIVERSIDAD DE EXPEDICION	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
FECHA DE AUTORIZACION DEL RECTORADO PARA TITULOS SUPERIORES EXTRANJEROS NO HOMOLOGADOS <input type="text"/>		

3. RELACION DE ASIGNATURAS PARA LAS QUE SOLICITA MATRICUL/

(A cumplimentar exclusivamente con los módulos elegidos entre los opcionales de su Estudio Propio. Puede usar también este apartado en caso de que el Estudio Propio tenga autorización de matrícula por módulos sueltos, o para el proyecto, tesis o trabajo final)

COD.	Nº de Créd.	COD.	Nº de Créd.
1		9	
2		10	
3		11	
4		12	
5		13	
6		14	
7		15	
8		16	

4. AUTOLIQUIDACION

A) Señale la casilla correspondiente a la modalidad de estudio en que se matricula

Curso completo Módulo Proyecto final autorizado

En todo caso, haga constar el importe del curso completo o del proyecto final autorizado - €

B) **IMPORTE ACADEMICO**

Cumplimente las casillas siguientes en función de la opción elegida

B.1 Tratándose de estudios a liquidar por CURSO COMPLETO y en los casos de PROYECTO FINAL AUTORIZADO, repita el importe consignado en A)..... - €

B.2 Tratándose de estudios autorizados a liquidar por MÓDULOS:

a) Indique el número de créditos que integran el curso completo.....

b) Cálculo del importe a liquidar por cada crédito (A / B.2ªa).....

c) Indique el número de créditos que integran el módulo en que se matricula.....

d) Cálculo del importe del módulo en que se matricula (B.2b x B.2c).....

e) 5% del importe del curso completo (A)

Importe del módulo (B.2d + B.2e).....

B.3 Cantidad pagada previamente en concepto de PREINSCRIPCIÓN.....

IMPORTE ACADÉMICO (B.1 + B.2 - B.3)..... - €

C) **FORMA DE PAGO**

Cumplimente las casillas siguientes en función de la opción elegida

pago único pago fraccionado

C.1 Pago UNICO: Importe a pagar (B).....

C.2 Pago FRACCIONADO:

a) Número de plazos.....

b) Importe del PRIMER PLAZO (B / C.2a).....

c) Importe PENDIENTE (B - C.2b).....

D) **SEGURO DE ACCIDENTES OBLIGATORIO** ACE Cum Laude "Cursos" 12 meses MAPFRE curso acad. 2007-08 7,50 €

ACE Cum Laude "Cursos" 24 meses

E) **CAMPAÑA "UZ SOLIDARIA"** APORTACIÓN 2 € 3 € Sin aportación - €

F) **GASTOS DE SECRETARÍA ESTUDIOS PROPIOS**..... 50,00 €

G) **TOTAL A PAGAR (C.1 + C.2b + D + E + F)**

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte del fichero de estudiantes cuya finalidad es la gestión académica y administrativa, así como la gestión de su participación en los servicios de la Universidad de Zaragoza. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo un escrito dirigido al Sr. Gerente.	¿Autoriza la cesión de su nombre, dirección y titulación a empresas del sector comercial y/o formativo con fines educativos y laborales?
	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO

Esta solicitud de matrícula no tendrá validez si no va acompañada del comprobante de ingreso



Zaragoza, a **19** de **junio** de **2007**

Firma del solicitante

Fdo.: _____

Debe ingresar el importe de: en la cuenta: