



AULA DE LA EXPERIENCIA

## SOLICITUD CARNÉ UNIVERSITARIO

CENTRO DONDE SE MATRICULA

AULA DE LA EXPERIENCIA: (SEDE: CORIA DEL RÍO)

(Señale con una X el tipo de documento)

DOCUMENTO IDENTIDAD Nº  DNI  NIF  NIE  Ident.Extran

APELLIDO 1  APELLIDO 2

NOMBRE  NACIONALIDAD

TELÉFONO  CORREO ELECTRÓNICO

(Señale con una X el tipo de vía)

CALLE  AVENIDA  PLAZA  CARRETERA  OTROS

DOMICILIO

Nº  BLOQ./ESC.  PISO  LETRA

POBLACIÓN  PROVINCIA  CP

GENERO V (Hombre)  M (mujer)

CURSO ACADÉMICO 2018/19 CURSO 1º

Adjuntar una fotografía tamaño carné, en color, de buena calidad, con el nombre y apellidos y DNI al dorso.  
**NO SE ADMITIRÁN FOTOCOPIAS NI FOTOS ESCANEADAS.**