



## SOLICITUD DE ADMISIÓN

Fecha de entrada  Fecha de entrevista

Admitido  Rechazado  Renovado  No Renovado

### A DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (rellénese a máquina o en letras mayúsculas)

Apellido 1	Apellido 2	Nombre	
Dirección		Localidad/Ciudad	
C.P.	Provincia	País	
Fecha de nacimiento	DNI / Pasaporte	Nacionalidad	Altura
Teléfono móvil del solicitante		Teléfono domicilio	
Correo electrónico			

### B DATOS FAMILIARES DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos del padre o tutor legal	
Nombre y apellidos de la madre o tutora legal	
Teléfono de contacto del padre	Teléfono de contacto de la madre
Correo electrónico del padre	Correo electrónico de la madre

### C DATOS ACADÉMICOS

	Titulación a la que opta	Universidad	Curso
Opción 1			
Opción 2			
Opción 3			

### D DATOS DEL ALOJAMIENTO (enumerar alojamiento y tipo de habitación por orden de preferencia)

Residencia Universitaria Augustinus-Nebrija (masculina)

Individual con baño propio  Doble con baño propio

Individual con baño compartido  Doble con baño compartido

Residencia Universitaria Nebrija-Chamberí (femenina)

Individual con baño compartido

Vivienda Universitaria Asturias (femenina)

Individual con baño compartido

Doble con baño propio

Vivienda Universitaria Jaral

**APARTAMENTO 1**

Individual con baño

Doble con baño propio

**APARTAMENTO 2**

Individual con baño

Doble con baño propio

Triple con baño propio

## E FORMA DE PAGO Y PERIODICIDAD

Domiciliación bancaria en la cuenta:

Titular de la cuenta \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ DNI/NIF

3 recibos (trimestral)  1 recibo (Anual)

Periodo de alojamiento  
(marcar una opción)

- De septiembre a mayo  
 De octubre a junio

## F OTROS DATOS

¿Padece alguna enfermedad que deban conocer los responsables del alojamiento?  Sí  No Cuál \_\_\_\_\_

Alergias alimentarias \_\_\_\_\_ Otras alergias \_\_\_\_\_

Seguro médico que le cubre durante su estancia en el alojamiento \_\_\_\_\_

Observaciones \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## G DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

- Expediente académico de los últimos cuatro cursos.
- Cuatro fotografías recientes.
- Fotocopia del D.N.I.

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

solicita su admisión en Residencias Nebrija y se compromete a cumplir el Reglamento de Régimen Interno.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante Firma del padre, madre o tutor



Es necesario cumplimentar los datos personales consignados en este formulario, los cuales serán tratados con carácter general para los fines propios de sus destinatarios (la entidad responsable del fichero y la Universidad Antonio de Nebrija). La negativa a suministrarlos imposibilitará concluir la relación que se pretende. La finalidad específica de esta recogida es la prestación de servicios educativos y la gestión de actividades propias, así como la remisión de publicidad e información que pudiera ser de interés para el titular. Estos datos podrán incluirse en ficheros automatizados cuyo responsable es UNIVERSITAS NEBRISSENSIS S.A., con domicilio en Campus de La Berzosa, 28240 Hoyo de Manzanares (Madrid). Rellenar este formulario implica el consentimiento expreso para su tratamiento automatizado total o parcial por el tiempo necesario y para los fines indicados, incluida la recepción de comunicaciones comerciales mediante correo electrónico, pudiendo ejercitar el afectado, conforme a la legislación vigente, su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

INFORMACIÓN Y ADMISIONES • Residencias Nebrija

C/ Cea Bermúdez, 59 • 28003 Madrid

Tel.: 914521150 • Fax: 915443946

[www.nebrija.com/residencias](http://www.nebrija.com/residencias)  
[residencias@nebrija.es](mailto:residencias@nebrija.es)