



SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA

Datos Personales

Nombre y Apellidos:

Fecha de Nacimiento:

Nacionalidad:

D.N.I.

Nombre y Apellidos (PADRE):

Profesión:

D.N.I.

Nombre y Apellidos (MADRE):

Profesión:

D.N.I.

Domicilio:

C.P.

Localidad:

Provincia:

Teléfono:

Móvil:

E-Mail :

Hábitos (marca todos los que correspondan):

Ordenado

Alergia

Fuma

Le molesta que fumen

Primera vez que sale de casa

Selecciona tipo de habitación :

Individual con baño

Individual grande (baño compartido)

Individual pequeña (baño compartido)

Doble (baño compartido)

Datos Académicos

Colegio donde prepara la Universidad:

Nota de Selectividad:

Nota de Bachiller:

Facultad Solicitada:

Curso:

Datos Bancarios

Banco/Caja:

Domicilio:

C.P.

Localidad:

Provincia:

Nº de Cuenta (20 dígitos):

Titular 1º:

D.N.I.

Titular 2º:

D.N.I.

Contrato

Conocida la normativa de la Residencia Universitaria La Buhaira y los honorarios correspondientes al curso 2017-18, acepto su articulado y hago la reserva de plaza para el citado curso.

El abono de los importes correspondientes se hará mediante remesa a mi cargo.

Sevilla, a

de

de

Fdo.

Por el titular de la cuenta.

Nota: Para que la solicitud sea válida ha de estar completamente cumplimentada y firmada



Dirección: C/ Virgen de Valvanera, 4; 41018 Sevilla **E-Mail:** info@residenciauniversitariabuhaira.com
Teléfono: 689 775 266 **Web:** www.residenciauniversitariabuhaira.com