



**COLEGIO MAYOR UNIVERSITARIO
VIRGEN DEL CARMEN**

C/ José Luis Albareda, 23 - 50004 Zaragoza
Tel. +34 976 438 999 - Fax +34 976 438 909
www.cmuvirgendelcarmen.es
cmucar@elcarmelo.es



SOLICITUD DE INGRESO

DATOS PERSONALES DE LOS RESPONSABLES:

Nom. padre _____ DNI _____
Dirección _____ nº _____ piso _____ C.P. _____
Población _____ Prov. _____
Tel. fijo: _____ Tel. móvil: _____ e-mail: _____

Nom. madre _____ DNI _____
Dirección _____ nº _____ piso _____ C.P. _____
Población _____ Prov. _____
Tel. fijo: _____ Tel. móvil: _____ e-mail: _____

DATOS PERSONALES DEL COLEGIAL O COLEGIALA

APELLIDOS _____ NOMBRE _____
DNI _____ S.S. _____ Fecha nac. _____
DIRECCIÓN: _____ C.P. _____
POBLACIÓN _____ PROVINCIA _____
Tel. fijo: _____ Tel. móvil _____ e-mail: _____

TIPO DE HABITACIÓN Y MODALIDAD DE PENSIÓN QUE SOLICITA

INDIVIDUAL:

DOBLE:

Sin fin de Semana:

DATOS ACADÉMICOS

DATOS ACTUALES

Estudios que cursas actualmente _____ Nota selectividad: _____
Instituto o Universidad donde los cursas: _____

DATOS DEL CURSO ACADÉMICO PARA EL QUE PIDES PLAZA

Estudios que vas a cursar: _____
Universidad: _____ Curso: _____

¿Disfrutas de beca en el curso actual? si no Institución u Organismo _____



PREFERENCIAS

FUMADOR

NO FUMADOR

HÁBITOS DE ESTUDIO

DE DÍA DE NOCHE EN LA HABITACIÓN FUERA

HÁBITOS DE SUEÑO

NÚMERO DE HORAS _____ HORARIO APROXIMADO: _____

A LA HORA DE COMPARTIR HABITACIÓN

¿Conocer a alguien con quien compartir habitación? SI NO

¿Quién? _____

Te gustaría compartir habitación con:

Con un/a estudiante extranjero Con alguien de tu edad

Con alguien de tu ciudad Con alguien de tu carrera

AFICIONES

MÚSICA

¿Compones? ¿Tocas? ¿Qué instrumento? _____

DEPORTES

Te gusta practicar: Fútbol
Baloncesto
Balonmano
Rugby Otros: _____

OBSERVACIONES

AUTORIZO AL COLEGIO MAYOR UNIVERSITARIO VIRGEN DEL CARMEN a la utilización de mi imagen en la página web y redes sociales del centro. La autorización estará en vigor salvo que proceda a dejarla sin efecto comunicándolo por escrito al Colegio Mayor. **NO autorizo**

_____ a _____ de _____ de _____

Firma del solicitante

Ud. conoce y consiente que sus datos personales sean incorporados a una base de datos autorizada de la que es responsable el CMU Virgen del Carmen y que tiene por objeto la gestión colegial. Ud. garantiza y responde en cualquier caso, de la veracidad de los datos y se compromete a facilitar cualquier actualización de los mismos. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal Ud. tiene reconocidos y podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición contactando con el CMU Virgen del Carmen, escribiendo a nuestra sede sita en C/ Albareda, 23 en Zaragoza.

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

1 fotografía y fotocopia del DNI, fotocopia de prueba de acceso a la Universidad.