



#### DATOS PERSONALES

<b>DNI o Pasaporte</b>		<b>Primer apellido</b>		<b>Segundo apellido</b>		<b>Nombre</b>	
FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD		RESIDENTE	SEXO	CORREO ELECTRÓNICO	
Día	Mes	Año	<input type="checkbox"/> Española <input type="checkbox"/> Otra (especificar):	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		
<b>Domicilio familiar habitual</b> (calle, número, piso, código postal, población, país) (1)						<b>Teléfono</b>	
<b>Domicilio durante el curso</b> (calle, número, piso, código postal, población)						<b>Teléfono</b>	

#### OTROS DATOS

¿Simultanea estudios?  SI  NO      ¿Solicita beca del M.E.C.D.?  SI  NO

¿Autoriza a que la Universidad de Zaragoza ceda su dirección, nombre, titulación, centro, curso o ciclo a empresas del sector comercial y/o formativo o a organismos públicos con fines educativos y laborales?  
 SI  NO

**Si es estudiante con discapacidad** y ha indicado SI, la Oficina de Atención a la Discapacidad le enviará información de su interés.

**Clases de liquidación de matrícula:**

<input type="checkbox"/> (0) Matrícula ordinaria	<input type="checkbox"/> (3) Personal UZ	<input type="checkbox"/> (6) Premios Extraordinarios
<input type="checkbox"/> (30) Familia numerosa gral. (3 hijos)	<input type="checkbox"/> (4) Hijos/cónyuge de personal UZ	<input type="checkbox"/> (9) Otras causas
<input type="checkbox"/> (1) Familia numerosa gral. (4 hijos)	<input type="checkbox"/> (20) Otros beneficiarios Fondo Social	<input type="checkbox"/> ( ) .....
<input type="checkbox"/> (2) Familia num. Especial (5 hijos o más)	<input type="checkbox"/> (38) Discapacitados	.....

#### DATOS ECONÓMICOS

**Tipo de pago:**  Pago único       Pago fraccionado (\*)

**Forma de pago:**  En la entidad financiera      (obligatoriamente a través de domiciliación bancaria)

Por domiciliación bancaria (\*)

Tarjeta de crédito o débito (TPV)

**(\*) Datos de la cuenta** (cumplimentar obligatoriamente como consecuencia de la entrada en vigor del Área Única de Pagos en Euros -SEPA)

Nombre y apellidos del titular de la cuenta      Nombre del Banco/Caja y número de agencia

<b>Código de la cuenta</b>	Código IBAN	Código entidad	Código agencia	Dígito Control	Número de la cuenta
----------------------------	-------------	----------------	----------------	----------------	---------------------

Conforme  
Firma del interesado:

#### DATOS ACADÉMICOS Puede consultar las asignaturas en <https://estudios.unizar.es>

Nombre del estudio

Centro

Asignaturas				Asignaturas			
Código	Curso	Créditos	Semestre/Cuatrimestre/Anual	Código	Curso	Créditos	Semestre/Cuatrimestre/Anual

**SERVICIO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS (SAD)**

¿Quiere ser socio del SAD?  SI      La cuota anual del SAD se cargará en su matrícula. La tarjeta Deporte se recogerá en el SAD presentando el resguardo de matrícula

NO

Le informamos que, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal, los datos que facilite en el proceso de matrícula pasarán a formar parte del fichero de estudiantes de la Universidad de Zaragoza, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa de los estudiantes, así como su participación en los servicios universitarios, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución de la Universidad de Zaragoza de 16 de julio de 2001, de creación de ficheros. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo un escrito al Sr. Gerente de la Universidad de Zaragoza adjuntando copia de documento que acredite tu identidad.

Fecha \_\_\_\_\_ Firma del estudiante

(1) El domicilio familiar habitual es el que se utiliza a efectos de notificación.