



DATOS PERSONALES

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

OTROS DATOS

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

Si es estudiante con discapacidad y ha indicado SÍ, 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
- 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

Código de la cuenta	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				En su caso, asignaturas de los complementos de formación	
Código	Créditos	Código	Créditos	Código	Denominación

En aquellos másteres en que, dependiendo de la formación previa del estudiante, esté prevista la realización de complementos de formación, el profesor coordinador del máster supervisará las asignaturas a matricular en dicho curso. Fdo: _____

SERVICIO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS (SAD)

¿Quiere ser socio del SAD? SÍ 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.