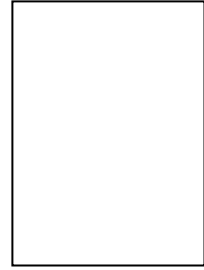


IMPRESO DE ADMISIÓN



NOMBRE _____

Fotografía

1º APELLIDO _____ **2º APELLIDO** _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____ **PROVINCIA** _____

el día _____ de _____ de 2.0 _____

DOMICILIO ACTUAL _____ **Nº** _____ **PISO** _____

C.P. _____ **LOCALIDAD** _____ **PROVINCIA** _____ **PAÍS** _____

TEL. _____ **Tel. Mv. de la RESIDENTE** _____

Nº D.N.I. _____

CARRERA ELEGIDA _____ **CURSO** _____

UNIVERSIDAD _____

DIA DE INCORPORACION A LA RESIDENCIA

NOTA MEDIA DEL BACHILLER _____ **NOTA DE LA SELECTIVIDAD** _____

NOMBRE DEL PADRE _____ **PROFESIÓN** _____

NOMBRE DE LA MADRE _____ **PROFESIÓN** _____

**Habiendo conocido detalladamente los objetivos y normas de la Residencia,
y de acuerdo con ellos, SOLICITO MI INGRESO EN LA MISMA.**

PAMPLONA _____ **de** _____ **de 2.0** _____

FIRMA DE LA RESIDENTE _____

FIRMA DEL PADRE O MADRE _____