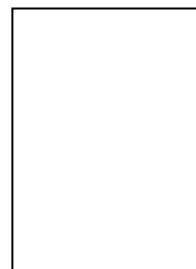


IMPRESO DE ADMISIÓN



NOMBRE _____

Fotografía

1º APELLIDO _____ 2º APELLIDO _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____ PROVINCIA _____

PAIS _____ 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 _____

NOTA MEDIA DEL BACHILLER _____ NOTA DE LA SELECTIVIDAD _____

NOMBRE DEL PADRE _____ PROFESIÓN _____

NOMBRE DE LA MADRE _____ PROFESIÓN _____

MAIL (padre o madre) _____ MAIL (residente) _____

Habiendo conocido detalladamente los objetivos y normas de la Residencia, y comprometiéndonos a permanecer en ella el curso completo, salvo causa mayor, SOLICITAMOS INGRESO EN LA MISMA.

PAMPLONA _____ de _____ de 2.0 _____

FIRMA DE LA RESIDENTE _____

FIRMA DEL PADRE O MADRE _____