



**SOLICITUD DE MATRÍCULA**  
**E**  
**IMPRESO DE DATOS PERSONALES**  
 Estudios: **INSTITUTO DE IDIOMAS**

Curso Académico:  /

**Matrícula Otros Cursos**  
 VER ANEXO VII NORMATIVA DE MATRICULA

**A) DATOS A CUMPLIMENTAR POR TODOS LOS ESTUDIANTES:** DNI / NIE / PASAPORTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE	CORREO ELECTRÓNICO / EMAIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DOMICILIO DE RESIDENCIA DEL ESTUDIANTE DURANTE EL CURSO:**

CALLE/PLAZA	NÚMERO	PISO	LETRA	TELÉFONO
<input type="text"/>				
MUNICIPIO	LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**DOMICILIO FAMILIAR DE RESIDENCIA HABITUAL** (no consignar si coincide con el domicilio durante el curso):

CALLE / PLAZA	NÚMERO	PISO	LETRA	PAÍS DE RESIDENCIA
<input type="text"/>				
MUNICIPIO	LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
<input type="text"/>				

**B) DATOS DE MATRÍCULA:** (OBLIGATORIO EN TODO CASO)

Marque el curso y el periodo al que desea matricularse:

<input type="checkbox"/>	<b>FRANCÉS PARA EGRESADOS</b>	ANUAL		
<input type="checkbox"/>	<b>FRANCÉS INICIACIÓN</b>	1º Cuatr	<input type="checkbox"/>	2º Cuatr <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>CURSO PREPARACIÓN DELF B2</b>	1º Cuatr	<input type="checkbox"/>	2º Cuatr <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>CURSO PREPARACIÓN GOETHE B1</b>	1º Cuatr	<input type="checkbox"/>	2º Cuatr <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>CURSO PREPARACIÓN GOETHE B2</b>	1º Cuatr	<input type="checkbox"/>	2º Cuatr <input type="checkbox"/>

**C) DOMICILIACIÓN BANCARIA** (solo para Francés para Egresados): OBLIGATORIO EN CASO DE DOMILICAR ALGÚN PAGO. TITULAR DE LA CUENTA.

IBAN	BANCO	SUCURSAL	DC	NUMERO DE CUENTA	FRACCIONA:	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
(24 DÍGITOS)							
TITULAR DE LA CUENTA DE CARGO: DNI/NIE/PASAPORTE <input type="text"/>				APELLIDOS Y NOMBRE <input type="text"/>			

Los datos personales objeto de este tratamiento cuyo responsable es la Universidad de Sevilla, se tratan con la finalidad de Gestionar la enseñanza y exámenes de idiomas modernos en la Universidad de Sevilla. El presente tratamiento se basa en el Art. 6.1.e) y 6.1. a) del RGPD, en los art. 6 y 8 de la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de datos personales y garantía de derechos digitales. Como interesado podrá ejercer los derechos a acceder, rectificar, suprimir y a la portabilidad de los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional reflejada en la siguiente página. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la siguiente dirección (URL): <https://osi.us.es/sites/osi/files/doc/ciinstituodeidiomas.pdf>

Apellidos y nombre del representante legal (solo en el caso de menores de edad).....

DNI .....

Fecha : .....

Firma del interesado

Firma del representante legal