



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

NOMBRE

CORREO ELECTRÓNICO / EMAIL

DOMICILIO DE RESIDENCIA DEL ESTUDIANTE DURANTE EL CURSO:

CALLE/PLAZA

NÚMERO

PISO

LETRA

TELÉFONO

MUNICIPIO

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

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

CALLE / PLAZA

NÚMERO

PISO

LETRA

PAÍS DE RESIDENCIA

MUNICIPIO

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

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

Marque el curso y el periodo al que desea matricularse dentro de los plazos de matrícula

| | | | | | |
|--------------------------------|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| FRANCÉS PARA EGRESADOS | ANUAL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| FRANCÉS INICIACIÓN | 1º Cuatr | <input type="checkbox"/> | 2º Cuatr | <input type="checkbox"/> | |
| CURSO PREPARACIÓN DELF B2 | 1º Cuatr | <input type="checkbox"/> | 2º Cuatr | <input type="checkbox"/> | |
| CURSO PREPARACIÓN CAMBRIDGE B2 | 1º Cuatr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CURSO PREPARACIÓN CAMBRIDGE C1 | | <input type="checkbox"/> | 2º Cuatr | <input type="checkbox"/> | |
| CURSO PREPARACIÓN GOETHE C1 | 1º Cuatr | <input type="checkbox"/> | 2º Cuatr | <input type="checkbox"/> | |
| CURSO PREPARACIÓN LINGUASKILL | Curso 1 | <input type="checkbox"/> | Curso 2 | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Curso 3 | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | Curso 4 | <input type="checkbox"/> |

C) DESCUENTO QUE SE APLICA: Ver Normativa de matrícula

ESTUDIANTE US (titulaciones oficiales)

PERSONAL US (activo, capítulo I)

D) DOMICILIACIÓN BANCARIA (solo para Francés para Egresados): OBLIGATORIO EN CASO DE FRACCIONAR PAGO.

TITULAR DE LA CUENTA.

IBAN BANCO SUCURSAL DC NUMERO DE CUENTA

FRACCIONA: NO

SI

(24 DÍGITOS)

TITULAR DE LA CUENTA DE CARGO: DNI/NIE/PASAPORTE APELLIDOS Y NOMBRE

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://institutedeidiomas.us.es/proteccion-de-datos>

Fecha :

Firma del/la solicitante