



Nº Expediente

Curso

(sello)

Nº Inscripción

Fecha

SOLICITUD DE MATRÍCULA

Datos Personales

APELLIDOS

NOMBRE

D.N.I./N.I.E./Pasaporte

Fecha de nacimiento

Lugar de nacimiento

Provincia de nacimiento

Nacionalidad

día/mes/año

Sexo

NUSS (núm. de identificación de la Seguridad Soc.)

Teléfono 1

Teléfono 2

Varón

Mujer

Domicilio habitual

Calle

Código postal

Localidad y Municipio

Provincia

Correo electrónico

Domicilio durante el curso académico

Calle

Código postal

Localidad y Municipio

Provincia

Correo electrónico

Antecedentes académicos

Titulación aportada para ingreso en la Escuela Superior de Arte del Principado de Asturias

Años académicos

Centro donde cursó los estudios, localidad y provincia

Forma de acceso a la Escuela Superior de Arte del Principado de Asturias

Acceso directo

Prueba de acceso sin requisitos académicos

Prueba específica de acceso

SI

SI

SI

NO

NO

NO

Fecha de realización

Calificación

Fecha de realización

Calificación

En _____ a, _____ de _____ de 2_____

(firma del solicitante)

OBSERVACIONES

Continúa al dorso ... /// ...

