

FORMULARIO DE MATRÍCULA. Año académico 2025/26

PLAN DE ESTUDIOS: DOBLE GRADO EN CC.PP. UAM-Burdeos

DATOS PERSONALES

DNI/Pasaporte

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre

Domicilio de contacto

C. Postal

Localidad

Provincia

Teléfono Fijo

Teléfono móvil

Correo electrónico

ASIGNATURAS QUE DESEE MATRICULAR:

	Curso	Código	Carácter	Nombre de la Asignatura de la UAM
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

CLASE DE LIQUIDACIÓN (1 y 2):

Ordinaria:

☐

Pago Fraccionado: SÍ NO

Familia Numerosa

☐

Solicita Beca del Ministerio

☐

Otras:

☐

Domiciliación bancaria

☐

Nº de IBAN:

1. Información a cumplimentar **sólo** por los estudiantes del Doble Grado en CCPP UAM- Burdeos seleccionados por la UAM. Los seleccionados por el IEP- Burdeos pagarán las tasas allí, no en la UAM.
2. En caso de ser familia numerosa o beneficiario de algún otro tipo de descuento se debe traer original y fotocopia del documento que lo acredite.

FECHA:

Fdo.: _____