Las zonas sombreadas son para rellenar por el centro

I. Datos Institucionales

INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS RELIGIOSAS A DISTANCIA "San Agustín"
Patrocinado por la Universidad Pontificia Comillas

SOLICITUD DE MATRÍCULA

Estudios en los que se matricula:

☐ **DIPLOMATURA** ☐ **LICENCIATURA**

(Señale el plan de estudios correspondiente)

Año Académico
2011/12

Nº Expediente

II. Datos personales

1º Apellido | *2º Apellido* | *Nombre*

Dirección Calle/plaza | *Nº* | *Piso* | *Letra* | *Esc.*

Centro (si la dirección de su residencia corresponde a Colegio, Parroquia, Convento, etc.)

Código Postal | *Población* | *Provincia* | *País*

DNI / Pasaporte | *Lugar de Nacimiento (Población y Provincia)* | *Fecha de nacimiento*

Estado Civil | *Sexo* | *Teléfono fijo* | *Teléfono móvil* | *Correo electrónico*

Título Civil

☐	*FP II*	☐	*Acceso para mayores 25 de UPCO*	☐	*Licenciatura*
☐	*COU*	☐	*Diplomatura*	☐	*Estudios extranjeros homologados*

Centro de Procedencia de los estudios civiles

¿Ha cursado estudios Superiores Religiosos en algún Centro? ¿Cuáles? ¿En qué centro?

III. Datos académicos

Asignaturas	Conv	Nor	On line	Mat.	Texto	Fecha	Renov.	Fecha
Tasas de secretaría:								
Seguimiento Pedagógico:								
Canon On-Line: (15 € por asignatura)								

*Marque **Conv**: si solicita convalidación, **Nor**: si quiere tutorización normal y **On line**: si desea esta modalidad de tutorización*

IV. Datos pago

Fecha y firma del interesado

Abono de matrícula:

☐ Giro Postal
☐ Transferencia bancaria: **IBERCAJA 2085. 5652 . 81. 0300438880**
☐ Talón
☐ Contrareembolso
☐ Efectivo (matrículas en propio centro)

Abono de material didáctico:

☐ Lo abono junto con la matrícula
☐ Solicito me lo envíen contrarreembolso