



**Universidad**  
Zaragoza

1542

**ESTUDIOS OFICIALES DE MÁSTER UNIVERSITARIO**

**HOJA DE ORIENTACIÓN DE MATRÍCULA 2017-2018**

**MODELO M** - Este impreso solo se cumplimentará cuando no pueda realizarse la matrícula por Internet [http://www.unizar.es/secretaria\\_virtual.html](http://www.unizar.es/secretaria_virtual.html)

**DATOS PERSONALES**

<b>DNI o Pasaporte</b>		<b>Primer apellido</b>		<b>Segundo apellido</b>		<b>Nombre</b>		
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>		<b>NACIONALIDAD</b>		<b>RESIDENTE</b>		<b>SEXO</b>		
Día	Mes	Año	<input type="checkbox"/> Española <input type="checkbox"/> Otra (especificar):	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>		
<b>Domicilio familiar habitual</b> (calle, número, piso, código postal, población, país) (1)							<b>Teléfono</b>	
<b>Domicilio durante el curso</b> (calle, número, piso, código postal, población)							<b>Teléfono</b>	

**OTROS DATOS**

¿Simultaneas estudios?  SI  NO      ¿Solicitas beca del M.E.C.D.?  SI  NO

¿Autoriza a que la Universidad de Zaragoza ceda su dirección, nombre, titulación, centro, curso o ciclo a empresas del sector comercial y/o formativo o a organismos públicos con fines educativos y laborales?  SI  NO

**Si eres estudiante con discapacidad** y has indicado SI, la Oficina de Atención a la Discapacidad te enviará información de tu interés.

**Clases de liquidación de matrícula:**

<input type="checkbox"/> (0) Matrícula ordinaria	<input type="checkbox"/> (3) Personal UZ	<input type="checkbox"/> (20) Otros beneficiarios Fondo Social
<input type="checkbox"/> (30) Familia numerosa gral. (3 hijos)	<input type="checkbox"/> (4) Hijos/cónyuge de personal UZ	<input type="checkbox"/> (38) Discapacitados
<input type="checkbox"/> (1) Familia numerosa gral. (4 hijos)	<input type="checkbox"/> (6) Premios Extraordinarios	<input type="checkbox"/> ( ) .....
<input type="checkbox"/> (2) Familia num. Especial (5 hijos o más)	<input type="checkbox"/> (8) Programa Intercambio con gratuidad	<input type="checkbox"/> ( ) .....

**DATOS ECONOMICOS**

**Tipo de pago:**  **Pago único**       **Pago fraccionado (\*)**  
 (obligatoriamente a través de domiciliación bancaria)

**Forma de pago:**  En la entidad financiera  
 Por domiciliación bancaria (\*)  
 Tarjeta de crédito o débito (TPV)

**(\*) Datos de la cuenta** (cumplimentar obligatoriamente como consecuencia de la entrada en vigor del Área Única de Pagos en Euros -SEPA)

Nombre y apellidos del titular de la cuenta      Nombre del Banco/Caja y número de agencia

<b>Código de la cuenta</b>	Código IBAN	Código entidad	Código agencia	Dígito Control	Número de la cuenta
----------------------------	-------------	----------------	----------------	----------------	---------------------

**Conforme**  
Firma del interesado:

**DATOS ACADÉMICOS**

Puedes consultar las asignaturas en <http://titulaciones.unizar.es>

**Nombre del estudio** \_\_\_\_\_

**Centro** \_\_\_\_\_

<b>Asignaturas</b>				<b>En su caso, asignaturas de los complementos de formación</b>	
Código	Créditos	Código	Créditos	Código	Denominación

En aquellos másteres en que, dependiendo de la formación previa del estudiante, esté prevista la realización de complementos de formación, el profesor coordinador del máster supervisará las asignaturas a matricular en dicho curso.      Vº Bº Profesor Coordinador  
Fdo: \_\_\_\_\_

**SERVICIO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS (SAD)**

¿Quiere ser socio del SAD?  SI      La cuota anual del SAD se cargará en su matrícula. La tarjeta Deporte se recogerá en el SAD presentando el resguardo de matrícula

NO

Le informamos que, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal, los datos que facilite en el proceso de matrícula pasarán a formar parte del fichero de estudiantes de la Universidad de Zaragoza, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa de los estudiantes, así como su participación en los servicios universitarios, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución de la Universidad de Zaragoza de 16 de julio de 2001, de creación de ficheros. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo un escrito al Sr. Gerente de la Universidad de Zaragoza, adjuntando copia de documento que acredite tu identidad.

Fecha \_\_\_\_\_      Firma del estudiante

(1) El domicilio familiar habitual es el que se utiliza a efectos de notificación.