UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE SEVILLA

SOLICITUD DE MATRICULA CURSO 2009-2010

II JORNADAS DE MEDIACIÓN EN CONFLICTOS. MARCHENA (SEVILLA)

NIF/PASAPORTE: **Nº.SEGURIDAD SOCIAL:**
(A cumplimentar por aquellos alumnos españoles que lo tengan asignado como titulares)

PRIMER APELLIDO: **SEGUNDO APELLIDO:**

NOMBRE: **FECHA NACIMIENTO:** - -   **SEXO:**

PROV. NACIMIENTO: **POBLACION:**   **PAIS:**

DOMICILIO :

COD. POSTAL: **PROVINCIA:**   **E-MAIL:**

TELEFONO: **CIUDAD**   **PAIS**   **MOVIL:**

PRIMERA NACIONALIDAD: **SEGUNDA NACIONALIDAD:**

TITULADO EN :

POR LA UNIVERSIDAD :

ACTIVIDAD PROFESIONAL:

EMPRESA: **DIRECCION:**

TELEFONO: **PROVINCIA:**   **POBLACION:**

Quedo enterado que los datos personales consignados en el presente impreso serán procesados informáticamente para uso exclusivo de la Universidad Pablo de Olavide, entidades colaboradoras en el proceso de matriculación y Organismos Oficiales, asimismo me hago responsable de la veracidad de dichos datos, que en caso de falsedad, derivarán en las responsabilidades previstas en el Reglamento de Disciplina Académica.

☐ **Solicito que se incluya en mi expediente académico los créditos de Libre Configuración correspondiente a este curso.**

En , a _____ de ________________________ de 2010

(FIRMA DEL INTERESADO)