UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE SEVILLA

SOLICITUD DE MATRICULA
CURSO 2009-2011

TITULO DEL PROGRAMA: MÁSTER SUPERIOR EN ABOGACÍA

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:** H:Hombres M: Mujer

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

DOMICILIO FAMILIAR:

COD. POSTAL: **PROVINCIA:** **POBLACION:**

TELEFONO: **PAIS:** **FAX:**

E-MAIL:

DOMICILIO DURANTE EL CURSO:

COD. POSTAL: **PROVINCIA:** **POBLACION:**

TELEFONO:

PRIMERA NACIONALIDAD: **SEGUNDA NACIONALIDAD:**

AÑO ACADEMICO ACCESO A TERCER CICLO: - **LICENCIADO EN :**

POR LA UNIVERSIDAD : **EN EL CURSO ACADÉMICO:** -

PAIS: **TIPO VINCULACIÓN CON LA UPO:**

---

* Este impreso deberá presentarse, dentro del plazo fijado, en la Unidad de Postgrado de la Universidad Pablo de Olavide, o remitirse por correo postal a la siguiente dirección: Máster Superior en Abogacía. Edificio 6 – Planta 4 – Despacho 9. Universidad Pablo de Olavide. C/ Carretera de Utrera Km. 1. 41013 Sevilla. También puede enviarse escaneado a la dirección de e-mail: masterabogacia@upo.es, remitiendo posteriormente por correo, o presentando el original, en la Oficina de Postgrado de la UPO.

* Aquellos alumnos que no han solicitado beca deberán aportar, junto con el presente impreso, el resguardo de haber ingresado la cantidad de 300 euros en **UNICAJA**, en la siguiente **c/c: 2103 0741 81 0030003099** Esta será la cuenta corriente en la que también deberán ingresarse las cantidades correspondientes al pago de la matrícula.

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.

En , a ______de ____________________________de 2009

(FIRMA DEL INTERESADO)