

F U N D O M A
Residencias Universitarias
EL BOSQUE / CLAVERIA

SOLICITUD DE RENOVACION DE PLAZA

_____ (a cumplimentar por el padre o tutor)

D.

domiciliado en (.....)

calle..... número piso

CP, teléfono/móvil....., solicita se digne conceder

para el curso/..... la renovación de plaza en la residencia para

D./D^a

que cursará estudios en la Facultad o Escuela Técnica

.....de

.....

Curso

.....,de de

(Firma)

Esta solicitud, que se entregará en Secretaría antes del 25 de julio, sólo tiene validez para el curso de su presentación.

SR. DIRECTOR DE LAS RESIDENCIAS UNIVERSITARIAS
C/. Monseñor Oscar A. Romero, 5
33011 OVIEDO.

DATOS PERSONALES DEL UNIVERSITARIO/A.

Nombre y apellidos

Hijo de Profesión

y de Profesión

Natural de Provincia de

Nacido el de de, D.N.I.

Domicilio habitual

.....

Teléfono móvil.....

RESIDENCIA PARA LA QUE SOLICITA PLAZA (señálese lo que proceda).

EL BOSQUE

CLAVERIA

Habitación individual

nº

Habitación doble

nº

FUMADOR

NO FUMADOR

REPRESENTANTE DE LOS PADRES EN OVIEDO (SI DESEA INDICARLO)

Don Profesión

Domicilio

..... Teléfono

