Matrícula en tutela académica de doctorado
Planes adaptados al EEES

CURSO ACADÉMICO 20 - 20

SOLICITUD DE MATRÍCULA

Antes de rellenar esta solicitud, lea atentamente las instrucciones que figuran en la web: https://escueladoctorado.unizar.es/es/tramites/matricula-en-tutela-academica-de-doctorado

Datos personales:

NIF, NIE O pasaporte	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

Fecha de nacimiento			Sexo		Nacionalidad		País	Lugar y provincia de nacimiento
Día	Mes	Año		Hombre		Española		
				Mujer		Extranjera		

Domicilio familiar habitual ***(este domicilio es que se utiliza a efectos de notificación)***

Calle:		Núm.:		Piso:		Código postal:	
Población y provincia:		País:				Teléfono:	

Domicilio durante el curso:

Calle:		Núm.:		Piso:		Código postal:	
Población y provincia:		País:		Tf.:		E-mail:	

Datos del Programa de Doctorado

Nombre del programa:		Código:			

Datos económicos para la matrícula (deberá aportarse la justificación documental correspondiente)

Tipo de matrícula

- 0 ☐ Ordinaria
- 30 ☐ Familia numerosa general (hasta 3 hijos)
- 1 ☐ Familia numerosa general (4 hijos)
- 2 ☐ Familia numerosa especial (5 o más hijos)
- 3 ☐ Personal UZ
- 4 ☐ Hijos/cónyuges Personal UZ
- 38 ☐ Discapacitados
- 99 ☐ Otras causas

Contratos predoctorales

- A. ☐ FPU
- B. ☐ FPI
- C. ☐ DGA

Contrato firmado con la institución:

Otras

- 7. ☐ Ayuda UZ - Tutela de tesis
- 9. ☐ Cotutela de tesis
- B. ☐ Becas Santander
- C. ☐ Fundación Carolina

¿Autoriza la cesión de su nombre, dirección y titulación a empresas del sector comercial y/o formativo con fines educativos y laborales?

SÍ ☐ NO ☐

En caso de que sea discapacitado ¿Autoriza la cesión de los datos anteriores a la Oficina de atención al discapacitado de la Universidad de Zaragoza para remitirle información que pueda ser de su interés? SÍ ☐ NO ☐

Forma de pago

☐ En la entidad financiera ☐ Pago por internet con tarjeta de crédito o débito por TPV

☐ Por domiciliación bancaria. En este caso rellene los datos de la cuenta. Si Vd. no es el titular de la cuenta deberá contar con autorización

Nombre y apellidos del titular de la cuenta

Firma del titular de la cuenta

Nombre de la entidad financiera y nº de agencia

Código IBAN (24 dígitos)

La matrícula se efectúa bajo la responsabilidad del doctorando, quedando pendiente su aceptación hasta la comprobación de los datos y requisitos expresados en la solicitud, así como el pago del importe de la matrícula

El doctorando, En ……, a ……. de …….. de 20…….

Fdo.: ……

Conforme a lo dispuesto en la legislación vigente (Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril), de protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos pasarán a ser tratados por la Universidad de Zaragoza con la finalidad de tramitar la gestión académica y administrativa de sus estudiantes, así como su participación en actividades y servicios universitarios. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, limitación, oposición o portabilidad ante el Gerente de la UZ.