

ACEPTACIÓN DE LA PLAZA 2018-2019

Recibida la comunicación de ADMISIÓN de D/D^a _____
_____ en el Colegio Mayor San Bartolomé de la Universidad de Salamanca, por la presente acepto la misma y me comprometo bajo mi responsabilidad a observar y cumplir los **ESTATUTOS DEL COLEGIO MAYOR SAN BARTOLOMÉ**, las **NORMAS ADMINISTRATIVAS**, el **REGLAMENTO DE RÉGIMEN INTERIOR** y el **REGLAMENTO DEL SERVICIO DE COLEGIOS MAYORES, RESIDENCIAS Y COMEDORES DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA** para el Curso Académico 2018-2019.

RÉGIMEN DE ALOJAMIENTO Y MANUTENCIÓN	
Alojamiento	<input type="checkbox"/> 1er cuatrimestre <input type="checkbox"/> 2º cuatrimestre <input type="checkbox"/> Curso completo
Manutención	<input type="checkbox"/> Pensión ATENUADA (20 desayunos, 20 comidas y 20 cenas al mes) <input type="checkbox"/> Pensión completa TOTAL (desayuno, comida y cena todos los días del mes)

OTROS DATOS
FECHA DE ENTRADA: (solicita la entrada en el Colegio Mayor en la fecha: por ejemplo 14/09/2018)
OBSERVACIONES: (Problemas alimentarios, problemas de salud, alergias, etc...)
INDICAR SI EL NÚMERO DE LA CUENTA BANCARIA ES EL MISMO QUE EL CURSO ANTERIOR (EN CASO NEGATIVO COLOCAR NUEVO NÚMERO DE CUENTA):

Del mismo modo mediante la firma de este documento se da el interesado por informado del cierre de las instalaciones en los periodos no lectivos de Navidad, Semana Santa y verano, conforme fije el Calendario Académico de la Universidad de Salamanca, no suponiendo ello reducción alguna en la cuota de alojamiento ni de manutención.

En _____, a _____ de _____ de 2018.

EL/LA COLEGIAL:

PADRE, MADRE O TUTOR/A:

Fdo.: _____

Fdo.: _____

N.I.F.: _____

N.I.F.: _____

ACEPTACIÓN DE NOTIFICACIONES

El/la colegial:

DATOS DEL/LA COLEGIAL	
Apellidos y nombre	
DNI/NIE/pasaporte	
e-mail	
Teléfono	
Grado/Máster a estudiar	
Fecha de Nacimiento	

Por la presente, manifiesta su autorización ante las autoridades del Colegio Mayor San Bartolomé, durante el curso académico 2018/2019, para la práctica de las notificaciones correspondientes a los incumplimientos de la normativa interna del citado centro o comunicaciones relevantes.

La persona a la que se deberán dirigir dichas notificaciones, **en el caso de que las hubiera**, será:

Padre Madre Tutor/a

Siendo los datos de la persona anteriormente consignada los siguientes:

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A		
Apellidos y nombre		
Dirección		
Código Postal y localidad		
Teléfono	Móvil:	Fijo
e-mail		

_____, a _____ de _____ de 2018.

(Firma del/la colegial)