

ACEPTACIÓN DE LA PLAZA 2019-2020

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 2019-2020.

RÉGIMEN DE ALOJAMIENTO Y MANUTENCIÓN				
Alojamiento	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} cuatrimestre	<input type="checkbox"/> 2 ^o 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: <i>por ejemplo 08/09/2019</i>)
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.

En _____, a _____ de _____ de 2019.

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 2019-2020, para la práctica de las notificaciones correspondientes a los incumplimientos de la normativa interna del citado centro o comunicaciones relevantes. Asimismo, autoriza que su imagen (o lo hace su padre/madre/tutor/a en caso de ser menor de edad) pueda aparecer en materiales audiovisuales realizados durante las actividades que tengan lugar en el Mayor, y que las mismas sean difundidas públicamente en las redes sociales u otras páginas gestionadas por el Colegio Mayor San Bartolomé o la Universidad de Salamanca. También se compromete a la instalación de la aplicación móvil del Colegio Mayor y a su aceptación como herramienta oficial de comunicación del Centro, mientras la Dirección la establezca como tal.

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		

En _____ a _____ de _____ de 2019

(Firma del/la colegial)