

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...)

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)