



# COLEGIO MAYOR SANTA CRUZ

## SOLICITUD DE PLAZA

### CURSO 2017-2018

#### DATOS PERSONALES

Apellidos:		Nombre:	
DNI:		Fecha nacimiento:	
Lugar de nacimiento:	Provincia:	País:	
Nombre del padre:		Profesión:	
Nombre de la madre:		Profesión:	
Domicilio Familiar:			Localidad:
Provincia:	CP:	Telf:	
Telf. Móvil:	Fax:	Correo electrónico:	

#### DATOS ACADÉMICOS

Estudios realizados el curso 2016-2017:	
Lugar:	
Año de convocatoria de acceso a la Universidad:	Calificación:
Estudios a realizar en el curso 2017-2018:	
Facultad o Escuela:	
Indicar el curso:	

....., a ..... de ..... de 2017.

Firmado.:

- \* A la instancia se acompañará:
- Fotocopia de la tarjeta de calificaciones de las Pruebas de Acceso a la Universidad
  - 1 Fotografía tamaño carné
  - Fotocopia del DNI
  - Fotocopia de las notas del 1º cuatrimestre del curso académico 2016/2017 para los que estéis realizando estudios universitarios.

#### Lugar de entrega

En mano, por correo certificado en la siguiente dirección:

Universidad de Valladolid

Colegio Mayor de Santa Cruz Masculino

C/ Cardenal Mendoza, S/N

47002 Valladolid

O por correo electrónico: [cm.santa.cruz.masculino@uva.es](mailto:cm.santa.cruz.masculino@uva.es)