

RESIDENCIA UNIVERSITARIA FEMENINA NTRA. SRA. DE COROMOTO

C/ Poeta Ángela Figuera, 19
28003 Madrid
Tel: 915535416 - 91 5331314
Web: www.residenciakoromoto.es
e-mail: info@residenciakoromoto.es

PREINSCRIPCIÓN: Curso 2014-2015

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Apellidos _____ Nombre _____
Nacida en _____ Provincia _____
El día ___ de _____ de _____ DNI _____
Móvil personal _____ e-mail personal _____
Tarjeta Sanitaria _____ Seguro médico _____

DATOS FAMILIARES DE LA SOLICITANTE

Nombre y apellidos	Edad	E. civil	Profesión
Padre			
Madre			
Hermanos			

DOMICILIO FAMILIAR HABITUAL

Calle o plaza _____ n° _____ piso _____
CP _____ Localidad _____ Provincia _____
Teléfonos Casa _____ Trabajo _____ Móvil _____
Otros Teléfonos de contacto _____
Otra vivienda _____ Teléfono _____

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS que se propone realizar el próximo Curso 2014-2015.

(Se pueden señalar: una, dos o tres opciones previstas, por orden de prioridad.)

Opción Curso Carrera Universidad

- 1ª
- 2ª
- 3ª

Cuestionario

- ¿Por qué eliges esta carrera?. _____
- ¿Por qué quieres venir a Madrid?. _____
- ¿Has estado en otra ocasión fuera de tu casa?. _____
- ¿Vienes de otra Residencia o Colegio Mayor?. _____
- ¿Cuál?. _____
- ¿Por qué quieres venir a esta Residencia?. _____
- ¿De qué nos conoces?. _____
- ¿Pertenece a algún grupo o movimiento cristiano, cultural, voluntariado...?.

- ¿Cuál? _____
- ¿Te conectas mucho a la red?. _____
- ¿La usas para tus estudios o como entretenimiento o juego?. _____
- Dinos algo sobre tus aficiones. _____
- _____
- Nuestra identidad es cristiana; ¿Sabes que al venir a esta Residencia te comprometes a respetar en este aspecto y a participar en algunas actividades de dicha índole que en ella se programen?.

- ¿Quieres añadir algo más? _____

Firma