RESIDENCIA UNIVERSITARIA
Mediterráneo

Avda. Blasco Ibáñez, 106 – 1º. 46021 Valencia
Teléfono: 96 3891413
informacion@residenciamediterraneo.com
www.residenciamediterraneo.com

Foto

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE		
Apellido 1	Apellido 2	Nombre
Dirección	Localidad /Ciudad	
C. P.	Provincia	País
Fecha de Nacimiento: Edad:	DNI /Pasaporte	Nacionalidad:
Teléfono móvil del solicitante:	Teléfono domicilio:	
Correo electrónico:		
En caso de padecer alguna enfermedad, indicar con detalle la misma:		

DATOS FAMILIARES DEL SOLICITANTE	
Nombre y Apellidos del padre o tutor legal:	
Nombre y Apellidos de la madre o tutora legal:	
Teléfono de contacto del padre, madre o tutor:	Profesión de los padres:
Correo electrónico del padre, madre o tutor:	

DATOS ACADÉMICOS		
Titulación a la que opta:	Universidad:	Curso:

DATOS DEL ALOJAMIENTO

☐ Individual ☐ Doble

Indicar la fecha de incorporación y de salida:
Fecha de incorporación: …../…../……. Fecha de salida: …../…../…….

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

☐ Fotocopia del D.N.I./Pasaporte ☐ Una foto de carnet ☐ Fotocopia Tarjeta Sanitaria

D/Dª…….....

Solicita su admisión en la Residencia Mediterráneo.

Firma del solicitante Firma del padre/ madre

En ……..…..…..a …… de …….. de 20…..