



AULA DE MAYORES +55
SOLICITUD DE TARJETA DE APARCAMIENTO CAMPUS EL EJIDO
CURSO 2018/2019

MOTIVO POR EL QUE SOLICITA LA TARJETA (MARQUE LA/ LAS OPCIÓN/OPCIONES QUE CORRESPONDAN):
<input type="checkbox"/> POR MOVILIDAD REDUCIDA: DEBE ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE APARCAMIENTO DE VEHÍCULOS PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA O, EN SU DEFECTO, INFORME MÉDICO QUE ACREDITE ESTA SITUACIÓN.
<input type="checkbox"/> POR RAZÓN DE DISTANCIA DEL DOMICILIO AL CAMPUS EL EJIDO: DEBE ADJUNTAR CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO ACTUALIZADO.

DATOS DEL/ DE LA ALUMNO/ALUMNA SOLICITANTE:			
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	
DNI/ NIE/ NIF:	FECHA DE NACIMIENTO:	SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	
DIRECCIÓN:			
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	C. POSTAL:	TELÉFONO:
CORREO ELECTRÓNICO:			
CURSO/S EN QUE ESTÁ MATRICULADO/A:	<input type="checkbox"/> PRIMER CICLO <input type="checkbox"/> SEGUNDO CICLO <input type="checkbox"/> CURSOS PRÁCTICOS		
TRIMESTRE/TRIMESTRES DE ASISTENCIA A CLASE:	<input type="checkbox"/> 1er TRIMESTRE <input type="checkbox"/> 2º TRIMESTRE <input type="checkbox"/> 3er TRIMESTRE		
DÍAS DE ASISTENCIA A CLASE:	<input type="checkbox"/> LUNES <input type="checkbox"/> MARTES <input type="checkbox"/> MIÉRCOLES <input type="checkbox"/> JUEVES <input type="checkbox"/> VIERNES		
¿DISPUSO DE TARJETA EN EL CURSO 2017/2018?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		

<p>La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud</p> <p>En Málaga, a de de 2018.</p> <p>EL/LA SOLICITANTE:</p> <p>Fdo.: _____</p>
