

SOLCITUD DE ADMISIÓN EN EL PROGRAMA AULA ABIERTA

APELLIDOS		NOMBRE	
------------------	--	---------------	--

TELÉFONO		NIF	
-----------------	--	------------	--

DIRECCIÓN	
------------------	--

CIUDAD		CÓD. POSTAL		F. NACIMIENTO	
---------------	--	--------------------	--	----------------------	--

E-MAIL PARA NOTIFICACIONES	
-----------------------------------	--

¿ES ACTUALMENTE ESTUDIANTE DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID? (marcar la casilla que corresponda)

SÍ

NO

EN CASO AFIRMATIVO, INDICAR EL NIA Y LA TITULACIÓN QUE ESTÁ ESTUDIANDO

NIA	
------------	--

GRADO	
--------------	--

MÁSTER	
---------------	--

DOCTORADO	
------------------	--

CURSOS/ASIGNATURAS EN LOS QUE SOLICITA SU ADMISIÓN POR EL PROGRAMA AULA ABIERTA:

CÓDIGO	NOMBRE CURSO/ASIGNATURA	GRADO/MÁSTER AL QUE PERTENECE	FACULTAD/ESCUELA DONDE SE IMPARTE

OBSERVACIONES

Cantoblanco,

FACULTAD O ESCUELA RESPONSABLE DE LAS ASIGNATURAS SOLICITADAS