



SOLICITUD DE MATRÍCULA. PRUEBA DE ACCESO PARA MAYORES DE 25 AÑOS

DATOS PERSONALES		
1 ^{er} Apellido	2 ^o Apellido	
Nombre	DNI	
Fecha de nacimiento (día - mes - año)		
Domicilio		
Código Postal	Localidad	Provincia
Teléfono	Teléfono móvil	Correo electrónico
Discapacidad NO	Adaptaciones que solicita: (Si la respuesta anterior es SI).	
Discapacidad SI		

SI NO Autorizo la utilización de mis datos (Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de datos), durante mi permanencia en la Universidad y posteriormente, para que se me comunique todo tipo de información considerada de interés, relacionada con la gestión de la Universidad.

Tipo de matrícula:

Ordinaria	F ^a . N ^o General	F ^a . N ^o . Especial/Discapacitados/Víctimas de Terrorismo.
-----------	---	---

Datos Académicos: Indique la opción y asignatura vinculada, según este cuadro ,pinche : [aquí](#)

Orden	Opciones	Asignaturas	Idioma
1 ^a			
2 ^a			

El solicitante que suscribe declara que no posee ninguna titulación académica habilitante para acceder a la Universidad por otras vías y que todos los datos consignados en este impreso son ciertos. La constatación de falsedad en este sentido comportará la nulidad de todas las actuaciones posteriores a la inscripción, sin perjuicio de ejercitar, además, las acciones legales que pudieran corresponder.

León, a de de

EL SOLICITANTE

Firma:

Fdo:

Documentación a aportar:

- **Justificante del pago bancario**
- **Fotocopia DNI/pasaporte.**
- **En su caso, fotocopia del título/ libro de familia numerosa**
- **En su caso, certificado de discapacidad.**
- **En su caso, certificado acreditativo de víctima del terrorismo.**

(Puede rellenar esta solicitud , firmarla , adjuntar la documentación arriba indicada y enviarla al correo electrónico: acceso@unileon.es, En el caso de alguna exención o certificado debe venir compulsado .Tambien pueden enviar todo por correo ordinario dentro del plazo establecido a : Unidad de Acceso, Universidad de León. Campus de Vegazana, s/n. 24007. León.)