

Solicitud de matrícula en cursos de Posgrao e de Formación Continua

1. DATOS PERSOAIS			
Primeiro apelido:	Segundo apelido:	Nome:	NIF / Núm. Pasaporte
Enderezo para efectos de notificación:		Localidade:	
Provincia:	Código Postal:	País:	
Teléfono:		E-Mail:	
País de nacemento:	Data nacemento:	Nacionalidade:	

2. DATOS ACADÉMICOS (só cubrir para Máster Propio ou Curso de Especialización)	
Titulación que posúe:	Universidade ou institución na que se obtivo
Data da titulación (deposito do título):	País no que se obtivo a titulación ⁽¹⁾ :

⁽¹⁾: No caso de que a titulación fose obtida fóra de España o alumno deberá solicitar a equivalencia do seu título estranxeiro no Servizo de Xestión Académica da USC, e entregar copia da dita solicitude xunto con este formulario na Sección de Posgrao Propio

3. SOLICITA MATRICULA EN			
Tipo de curso no que desexa matricularse:		☐	Máster
		☐	Especialización
		☒	Formación Continua
Código do curso:	FI3A	Título	Curso de Perfeccionamento en Acupuntura Bioenergética
Departamento ou centro que o organiza:		Fisioloxia	

D/D ^a : (Director ou directora do curso)	Roman Perez Fernandez
Departamento / Centro:	Fisioloxia/Facultad de Medicina
Enderezo:	Rua San Francisco s.n., 15782 Santiago de Compostela

Santiago de Compostela a de de

Asinado:.....

NOTAS:

- As solicitudes de matrícula deberán presentarse na SECCIÓN DE POSGRAO, TERCEIRO CICLO E FORMACIÓN CONTINUA nos prazos de matrícula publicados para cada curso.
- Documentación que deberá acompañar á solicitude: Fotocopia do DNI, Documento acreditativo do título de acceso (agás os titulados pola USC), ou copia da solicitude de equivalencia do seu título estranxeiro solicitada no Servizo de Xestión Académica da USC, no caso de alumnos estranxeiros.