



INGRESOS

N.º 389265

UNIVERSIDADE DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

DATOS PERSONAIS

D.N.I./C.I.F.				APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL				
NOME DA VÍA PÚBLICA OU LUGAR				NÚMERO	PISO	TELÉFONO		
CÓDIGO POSTAL				CONCELLO		PROVINCIA		NACIONALIDADE

MOTIVO DO INGRESO

1.- INSCRIPCIÓN EN CURSOS

<input type="checkbox"/> Instituto de Idiomas	<input type="checkbox"/> Aulas Informáticas	<input type="checkbox"/> de Verán	<input type="checkbox"/> Outros
Nome do curso: _____			
Organizado por (Centro, Departamento, etc.) _____			

2.- ACTIVIDADES DEPORTIVAS

<input type="checkbox"/> Piscina	<input type="checkbox"/> Tenis	<input type="checkbox"/> Atletismo
Outras actividades (especificar): _____		

3.- PRESTACIÓN DE SERVICIOS: ATENCIÓN CLÍNICAS

<input type="checkbox"/> Escola de Óptica	
<input type="checkbox"/> Odontoloxía	<input type="checkbox"/> Atencións clínicas _____
	<input type="checkbox"/> Máster _____

4.- OUTROS INGRESOS SEN ESPECIFICAR ANTERIORMENTE

Indicar motivo do ingreso _____

A INGRESAR

<input type="text"/>	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	€
----------------------	----------------------	---	----------------------	---

Ingresos en Caixa Galicia C/C 2091-0300-44-3110000482

Este formulario non será válido sen certificación mecánica ou, no seu defecto, carimbo e sinatura de Caixa Galicia