



## REQUERIMIENTO DOCUMENTACIÓN MATRÍCULA POR PREINSCRIPCIÓN

Facultad de Enfermería,  
Fisioterapia y Podología

### NOTA IMPORTANTE:

**Cumplimentar APELLIDOS, NOMBRE y DNI “SOLO”** en caso de falta de alguna documentación.

Presentar **ORIGINAL** y **FOTOCOPIA** para su cotejo (fotocopia compulsada en caso de remitir los documentos por correo postal).

APELLIDOS Y NOMBRE: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

Revisada su solicitud de matrícula y comprobado que alguno de los extremos de la misma no están debidamente cumplimentados, deberá, en el plazo de **DIEZ DÍAS HÁBILES**, contados a partir de la recepción del presente escrito, presentar en la Secretaría del Centro la documentación que se señala:

- Impreso automatrícula firmado.**
- SEPA (Orden de Domiciliación de Adeudo Directo):** Relleno y **firmado** por el titular de la cuenta bancaria.
- Foto** de tamaño carnet (con nombre, apellidos y D.N.I. al dorso).
- D.N.I.**, en el caso de extranjeros **N.I.E.** o en su defecto pasaporte.
- Título de Bachiller** o del resguardo de haber abonado las tasas de solicitud expedición del mismo.
- Título de Ciclo Formativo de Grado Superior** o del resguardo de haber abonado las tasas de solicitud expedición del mismo
- Certificación Académica del Ciclo Formativo de Grado Superior.**
- Título Universitario** o del resguardo de haber abonado las tasas de solicitud expedición del mismo.
- Otras formas de acceso** (Mayores de 25, 40 ó 45 años).
- Deportista Alto Rendimiento:** Credencial.
- Tarjeta de Selectividad** (excepto alumnado con prueba de acceso superada en la Universidad de Sevilla).
- Traslado:** Justificante del abono de las tasas.

### EXENCIONES O REDUCCIÓN DE PRECIO:

- Solicitud de **BECA MEFP.**
- Certificado **Matrícula de Honor.**
- Familia Numerosa** en vigor/Consentimiento consulta de datos.
- Discapacidad:** Resolución o Tarjeta (con la permanencia o fecha revisable)/Consentimiento consulta de datos.
- Declaración Responsable para Bonificación 99% Junta de Andalucía** en el caso de que corresponda según Normativa vigente.
- Víctimas de Terrorismo.
- Violencia de Género.

OTROS \_\_\_\_\_

Conforme el alumno/a

Fecha y firma: