

Se informa expresamente de que los datos de carácter personal recogidos en este documento se incorporan a una base de datos cuyo tratamiento se ajusta a lo establecido en la Ley 15/1999 de protección de datos de carácter personal. El interesado podrá ejercer sus derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación, en el propio Centro o en las oficinas centrales de Sanarus Gestión, S.L. en C/ María de Molina, 1 - 2º Dcha - 28006 Madrid.

De conformidad con lo establecido en la Ley está totalmente prohibido fumar en todas las dependencias del centro.

Junto a la presente solicitud se facilita extracto del Reglamento de Régimen Interior de la Residencia, disponible en la página web www.rusanagustin.com. En caso de que la solicitud sea aceptada, los firmantes, se comprometen expresamente al cumplimiento de lo establecido en esta solicitud y en la normativa de la Residencia.

Mediante la presentación de esta solicitud los firmantes se dan por enterados y conformes con su contenido y declaran la veracidad de los datos en ella consignados, formulando solicitud de plaza a favor del estudiante para el curso académico 2010-2011.

....., a de de

Fdo. Padre/Madre

Fdo. Estudiante



RESIDENCIA UNIVERSITARIA
"SAN AGUSTÍN"

C/ Madrid, 22
09001 BURGOS

TELF. 947200283
FAX. 947208444

e-mail:

direccion@rusanagustin.com

admisiones@rusanagustin.com

www.rusanagustin.com

A RELLENAR POR LA
RESIDENCIA
Núm. Habitación
I / D
A / N
B / F.....

FOTOGRAFÍA

SOLICITUD DE INGRESO

Estudiante Apellidos/Nombre

DNI.....Nacido/a en fecha (día/mes/año).....

Domicilio familiar:C/.....nº.....

CP.....Localidad.....provincia de.....

(Si la dirección a la que se debe comunicar la resolución sobre esta solicitud es distinta de la familiar, por favor, indíquese a continuación).....

Teléfono móvil Dirección email.....

Nombre del padre.....Profesión.....

Nombre de la madre.....Profesión.....

Teléfono fijo..... Móvil padres

E-mail.....

El solicitante desea matricularse en los estudios de

.....para el curso 2010-2011 en la Escuela/Facultad de

..... con la Dirección

Está incluido en la S.S de su padre/madre:

Centro de Estudios de donde procede:

Calificaciones obtenidas en el último curso (Adjuntar original o fotocopia compulsada por el Centro).

Deportes que practica:.....

Lenguas extranjeras que conoce y nivel

¿Toca algún instrumento musical?

¿Requiere algún tratamiento médico?.....

Número de hermanos y edad de cada uno

Gustos, aficiones y actividades de formación complementaria a la académica.....

.....

.....

El estudiante SOLICITA: Habitación doble Habitación individual

Si es antiguo residente, año de ingreso:Nº de habitación que ocupaba el curso pasado

Nº de habitación que solicita este curso por orden de preferencia:

1º.....2º.....3º..... 4º.....

Nombre del compañero/a con el/la que desea compartir habitación este curso

.....

CONDICIONES ECONÓMICAS

Los precios para el ejercicio 2010-2011 se aprueban por la Excm. Diputación de Burgos en Junta de Gobierno.

MATRÍCULA: 192,27 euros. Este importe se satisface en concepto de matrícula y gastos de administración. Se hará dicho ingreso en nuestro nº de cuenta de Caja Burgos 2018 0000 69 3000108786, a nombre de Sanarus Gestión S.L., indicando el nombre del estudiante.

Este importe no se devuelve en caso de renuncia a la plaza.

FIANZA: Una vez confirmada la admisión se establece una fianza de 589 € si se trata de alojamiento en habitación doble y de 726 € si se trata de alojamiento en habitación individual. Esta fianza será devuelta al finalizar la estancia del residente, previa comprobación de que la habitación ocupada por éste así como el resto de instalaciones comunes se encuentran en perfectas condiciones. El pago de esta fianza se girará al cobro junto con el primer trimestre del curso académico. En caso de que el residente renuncie a la plaza antes de finalizar el curso académico no se devolverá la fianza bajo ninguna circunstancia.

PRECIOS CURSO ACADÉMICO

Habitación doble:

Curso académico _____ 5.301,27 €

Habitación al mes _____ 589,03 €

Habitación individual:

Curso académico _____ 6.532,56 €

Habitación al mes _____ 725,84 €

La estancia corresponde al curso académico ordinario, entre las fechas fijadas por la Universidad de Burgos y en su caso, la Junta de Castilla y León. Durante los períodos de vacaciones de Navidad y Semana Santa la Residencia San Agustín permanecerá cerrada.

El precio incluye: alojamiento, limpieza de habitación en días alternos (excepto fines de semana y festivos), lavado quincenal de la ropa de cama (que será propiedad del residente), pensión completa todos los días en horario de comedor y uso y disfrute de las instalaciones y zonas comunes.

FORMA DE PAGO

El pago se realizará por trimestres anticipados. Entre el 1 y el 5 de septiembre, diciembre y marzo se girarán recibos domiciliados en la cuenta y entidad bancaria facilitadas en la Solicitud de Ingreso. En el primer giro se incluirá el importe correspondiente a la fianza.

Llegado el período de cobro correspondiente, no procede reintegro de cantidad alguna en caso de baja anticipada o expulsión. La renuncia a plaza efectuada una vez iniciado el curso conllevará el pago de la correspondiente mensualidad.

Por favor, indique a continuación los datos de la cuenta en la que desea carguemos los pagos. Es imprescindible adjuntar fotocopia del DNI del titular de la cuenta y que este firme la solicitud.

BANCO CAJA DE AHORROS

LOCALIDAD PROVINCIA

Nº de cuenta (20 dígitos)

Titular de la cuentaD.N.I.....

ADMISIÓN

Sólo podrán ingresar en esta Residencia los estudiantes que accedan o cursen carreras universitarias y, fuera de estos casos, aquellos alumnos de otras enseñanzas que obtengan autorización expresa de la Excm. Diputación de Burgos. Conforme a lo establecido en los Estatutos del centro, tendrán preferencia en la admisión los estudiantes de la provincia de Burgos. El estudiante se considerará admitido si una vez presentada debidamente la solicitud de ingreso con documentación adjunta y el justificante de pago de la matrícula, no le es denegada la admisión por Dirección antes del 1 de agosto.

INFORMACIÓN SOBRE LOS REGRESOS NOCTURNOS DEL/DE LA RESIDENTE. La Residencia enviará mensualmente a los padres que lo deseen información detallada de los regresos nocturnos de su hijo/a durante el curso académico. Indique por favor, su opción en las casillas a continuación:

D./D^a..... como padre/madre, declaro que:

NO DESEO RECIBIR INFORMACIÓN SOBRE REGRESOS NOCTURNOS DE MI HIJO/A

SÍ DESEO RECIBIR INFORMACIÓN SOBRE REGRESOS NOCTURNOS DE MI HIJO/A

RESPONSABILIDAD CIVIL

Cada residente es responsable de sus actos y en caso de minoría de edad, los padres son responsables civiles del menor.

OTRA DOCUMENTACIÓN

Esta solicitud de ingreso debe ser completamente diligenciada, y a la misma debe acompañarse:

- domiciliación bancaria
- certificado médico
- certificado de estudios con las notas del último curso
- una fotografía del solicitante reciente en color tamaño carnet

La falta de cumplimiento de alguno de los requisitos, será motivo para no cursar la solicitud.