

ANEXO II  
SOLICITUD DE PLAZA RESIDENCIA DE ESTUDIANTES  
CURSO 2023/2024

A) DATOS DEL TITULAR DEL DERECHO

NIF:	Nombre:		
Apellidos:			
Tfno. Móvil:	E-Mail:		
Cuerpo/Ejército:		Empleo:	
Situación administrativa <sup>(1)</sup> :		Destino:	
Relación con la persona beneficiaria:			
Residencia de Estudiantes que solicita:			
Tipo de residencia <sup>(2)</sup> : <input type="checkbox"/> Masculina <input type="checkbox"/> Femenina <input type="checkbox"/> Mixta			
¿Estuvo en la residencia el curso anterior? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			

Opción por la que se solicita acceso a la residencia:

GRUPO 1º. Solicitudes de renovación de plaza.

☐ Residente curso 2022/2023.

GRUPO 2º.

☐ Solicitudes de nueva adjudicación a nuevos residentes que comienzan estudios de Grado.

☐ Solicitudes de nueva adjudicación a nuevos residentes que comienzan estudios de CFGS/ERE.

☐ GRUPO 3º. Solicitudes de estudiantes universitarios de Grado o CFGS/ERE, no residentes, que comenzaron sus estudios en años anteriores y las personas residentes del curso anterior que cambien de estudios.

☐ GRUPO 4º. Solicitudes de estudiantes que vayan a cursar un Máster o Doctorado oficial, hayan sido o no residentes.

¿Desea baremación criterios económicos –sólo solicitudes GRUPO 2º–.

☐ Sí ☐ NO

(1) Activo, reserva, excedencia, retirado, viuda o huérfano.

(2) A tener en cuenta la disponibilidad de plazas que se indican en el Anexo I.

B) DATOS PERSONALES DE LA PERSONA BENEFICIARIA (estudiante)

NIF:	Nombre del estudiante:		
Apellidos:		Fecha nacimiento:	
Tfno. Móvil:	E-Mail:		
Sexo:	Huérfano:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Estudios realizados curso 2022/2023:	Curso:
Facultad/Universidad/Centro Enseñanza:	

Estudios a realizar curso 2023/2024:	Curso:
Facultad/Universidad:	

SOLICITA: Que se le conceda participar en la correspondiente adjudicación de plaza en Residencia de Estudiantes, declarando ser ciertos los datos expresados en esta solicitud, así como que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas. Del mismo modo se compromete al cumplimiento más exacto de las normas particulares del acuartelamiento donde radica la residencia de estudiantes, así como de las normas de régimen de vida y comportamiento de la propia residencia de estudiantes.

CONSENTIMIENTO: Con la firma de la presente solicitud, doy mi consentimiento para que mis datos personales sean tratados de acuerdo con la información que se me facilita en la disposición vigésimo segunda de esta Resolución. En el caso de no nos preste su consentimiento, le informamos que no podremos incluir sus datos en nuestro tratamiento y, por lo tanto, tampoco podremos tramitar su solicitud.

Del solicitante (titular del derecho):

<input type="checkbox"/>	Autorizo que se utilice mi correo electrónico para remitirme comunicaciones relativas a mi solicitud.
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	<p>Autorizo al Servicio de Acción Social a tratar los datos personales necesarios para la tramitación de la presente solicitud.</p> <p><b>En el supuesto de no dar este consentimiento</b>, para poder ser adjudicatario de plaza en Residencia de Estudiantes, deberá aportar al procedimiento administrativo los datos y documentos exigidos en la presente resolución.</p>
--------------------------	---

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

RESPONSABLE ÓRGANO DE GESTIÓN/ADMINISTRACIÓN RESIDENCIA DE \_\_\_\_\_