



**UNIVERSIDAD  
DE SALAMANCA**

**CENTRO DE FORMACION PERMANENTE**  
Negociado de Títulos Propios  
Hospedería del Colegio Fonseca  
C/ Fonseca, nº 2 – 1º Piso 37002-Salamanca  
Tlf: (+34) 923 294 500 ext. 1173 - 1176  
Mail: titulosp@usal.es

**SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN EN TÍTULOS PROPIOS**

**CURSO 2016-17**

**TÍTULO EN EL QUE DESEA PREINSCRIBIRSE: MÁSTER EN ABORDAJE INTEGRAL DE LA ESPASTICIDAD: INFILTRACIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA Y SIMULACIÓN ECOGRÁFICA. (1004)**

**DATOS PERSONALES:**

Apellidos \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
DNI/ Pasaporte: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ (dd/mm/yyyy)

**DOMICILIO:**

Calle/Avd/Plaza \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
País: \_\_\_\_\_ Tfn.: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

**DATOS ACADÉMICOS:**

Titulación de acceso: \_\_\_\_\_  
Centro de expedición: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
Otras titulaciones:

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

Ingreso por preinscripción                      500 Euros                      ES40 0049 1843 44 2110228816

Indicar en el concepto del ingreso: Nombre y apellido del estudiante y nombre del Título Propio

Código SWIFT: BSCHESMM. Banco Santander Central Hispano. C/ Zamora 6-12. 37002 Salamanca.  
Código de tasas 0

Esta solicitud se inscribe y presenta bajo la responsabilidad del interesado y será nula a todos los efectos si los datos en ella indicados son erróneos o falsos.