

**SOLICITUD DE MATRÍCULA EN TÍTULOS PROPIOS**

**CURSO ACADÉMICO 2013-14**

**TÍTULO EN EL QUE DESEA MATRICULARSE:**

Especialidad (en su caso): \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES:**

Apellidos \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Pasaporte nº: \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_ (dd/mm/yyyy)

**DOMICILIO:**

Calle/Avd/Plaza \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ Tfn.: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**DATOS ACADÉMICOS:**

Titulación de acceso: \_\_\_\_\_

**FORMAS DE PAGO:**

Forma de pago: Un plazo \_\_\_\_\_ Dos plazos \_\_\_\_\_

**1º) PAGO TOTAL O PRIMER PLAZO DE LA MATRÍCULA, REALIZAR INGRESO EN LA CUENTA DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA:**

Número de Cuenta: 0049-1843-44-2110228816

Banco Santander Central Hispano. IBAN: ES40. SWIFT: BSCHESMM (Código de tasas: 0)

**2º) PAGO DEL SEGUNDO PLAZO, DOMICILIACIÓN. DATOS BANCARIOS DEL ALUMNO/A:**

Nº de Cuenta de un Banco español para la domiciliación:

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA

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

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.

SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

# Máster en metodología de la investigación en ciencias de la salud

---

## OPTATIVAS

6 CRÉDITOS (Debe seleccionar 2 asignaturas optativas)

202870 ANÁLISIS DE LA SUPERVIVENCIA ( 3 créditos ects )

202871 META-ANÁLISIS ( 3 créditos ects )

202872 EVIDENCIAS CIENTÍFICAS EN C. DE LA SALUD ( 3 créditos ects )

202873 FARMACO EPIDEMIOLOGÍA ( 3 créditos ects )

202874 INVESTIGACIÓN CUALITATIVA( 3 créditos ects )

NOMBRE Y APELLIDO

DNI/PASAPORTE