



**UNIVERSIDAD
DE SALAMANCA**

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL

**COLEGIO MAYOR
FRAY LUIS DE LEÓN**



Plaza Fray Luis de León, nº 11-17, 37008 Salamanca
Tel.: +34 923 29 44 20 Fax: +34 923 29 46 89
www.usal.es/frayluisdeleon
frayluisdeleon@usal.es

ACEPTACIÓN DE LA PLAZA 2013-2014

Recibida la comunicación de ADMISIÓN de
D/Dª _____

en el Colegio Mayor «Fray Luis de León» de la Universidad de Salamanca, por la presente acepto la misma y me comprometo bajo mi responsabilidad a observar y cumplir los **ESTATUTOS DEL COLEGIO MAYOR FRAY LUIS DE LEÓN**, las **NORMAS ADMINISTRATIVAS**, el **REGLAMENTO DE RÉGIMEN INTERIOR** y el **REGLAMENTO DEL SERVICIO DE COLEGIOS MAYORES, RESIDENCIAS Y COMEDORES DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA** para el Curso Académico 2013-2014.

RÉGIMEN DE ALOJAMIENTO	
ESTANCIA	<input type="checkbox"/> 1er cuatrimestre <input type="checkbox"/> 2º cuatrimestre <input type="checkbox"/> Curso completo
HABITACIÓN	<input type="checkbox"/> Doble <input type="checkbox"/> Individual
PENSIÓN COMPLETA	<input type="checkbox"/> Pensión ATENUADA (20 desayunos, 20 comidas y 20 cenas al mes) <input type="checkbox"/> Pensión completa TOTAL (desayuno, comida y cena todos los días del mes)
Servicio complementario de SÁBANAS Y TOALLAS	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Entrega, lavado y reposición semanal de sábanas y toallas: 20€/mes (IVA incluido)

OTROS DATOS
FECHA DE ENTRADA: (solicita la entrada en el Colegio Mayor en la fecha: por ejemplo 22/09/2013) _____
OBSERVACIONES: (compartir habitación con amigo/a, necesita cama de 2 m, celiaco/a, etc.) _____

En _____, a _____ de _____ de 2013.

EL/LA COLEGIAL:

PADRE, MADRE O TUTOR/A:

Fdo.: _____

Fdo.: _____

N.I.F.: _____

N.I.F.: _____