



**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 2014-2015

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 2014-2015.

RÉGIMEN DE ALOJAMIENTO	
<b>ESTANCIA</b>	<input type="checkbox"/> 1er cuatrimestre <input type="checkbox"/> 2º cuatrimestre <input type="checkbox"/> Curso completo
<b>HABITACIÓN</b>	<input type="checkbox"/> Doble <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Individual con baño compartido
<b>PENSIÓN COMPLETA</b>	<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)
<b>Servicio complementario de SÁBANAS Y TOALLAS</b>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Entrega, lavado y reposición semanal de sábanas y toallas: 20€/mes (IVA incluido)

OTROS DATOS
<b>FECHA DE ENTRADA:</b> (solicita la entrada en el Colegio Mayor en la fecha: por ejemplo 14/09/2013) _____
<b>OBSERVACIONES:</b> (compartir habitación con amigo/a, necesita cama de 2 m, celiaco/a, etc.) _____

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014.

**EL/LA COLEGIAL:**

**PADRE, MADRE O TUTOR/A:**

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_