



Universidad de Valladolid
Cátedra de Historia y Estética
de la Cinematografía

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A CURSO DE EXTENSIÓN
CURSO ACADÉMICO 2015-2016**

Cursará

Grado

Curso: HISTORIA Y ESTÉTICA DE LA CINEMATOGRAFÍA

Organizador: Cátedra de Historia y Estética de la Cinematografía y Departamento de Historia del Arte

Director: D. Javier Castán Lanaspá

DATOS PERSONALES:

DNI/PASAPORTE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE
SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR	NACIONALIDAD
VARON <input type="checkbox"/>	MUJER <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO (Calle, número, piso)			LOCALIDAD
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

DATOS ACADÉMICOS:

TÍTULO UNIVERSITARIO QUE POSEE:

LICENCIADO
DIPLOMADO

ARQUITECTO
INGENIERO TÉCNICO

INGENIERO
ARQUITECTO TECNICO
TÍTULO EXTRANJERO NO HOMOLOGADO

DENOMINACIÓN DE LA TITULACIÓN: _____

FECHA EXPEDICIÓN: ____ / ____ / ____

POR LA UNIVERSIDAD DE: _____

SI NO POSEE TÍTULO UNIVERSITARIO, POSEE TÍTULO DE: *(Sólo para los profesionales acreditados del medio socio-cultural)*

FORMACIÓN PROFESIONAL DE 2º GRADO
PRUEBAS MAYORES DE 25 AÑOS

C.O.U.

OTROS REQUISITOS LEGALES RECONOCIDOS

PROFESIÓN: _____

Valladolid, a ____ de ____ 2016

Firma del interesado/a

AUTORIZACIÓN DE MATRÍCULA: (a rellenar por el Director del Curso de Extensión)

PLAZO DE MATRÍCULA: _____

BECARIO: No Si Cuantía de la beca: _____

MATRÍCULA POR MÓDULOS *(indicar nombre y nº de créditos)*: _____

Valladolid, a ____ de ____ de 2016
Sello EL DIRECTOR

Fdo.: Javier Castán Lanaspá