INSCRIPCIÓN EN PRUEBAS FÍSICAS ESPECÍFICAS PARA LA ADMISIÓN AL

GRADO EN CIENCIAS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y DEL DEPORTE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS | | | | | NOMBRE | | | | | D.N.I./PASAPORTE |
|  | | | | |  | | | | |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | | | | | | | | |
| DÍA | MES | AÑO | LOCALIDAD | | | PROVINCIA | | PAÍS | | NACIONALIDAD |
|  |  |  |  | | |  | |  | |  |
| DOMICILIO | | | | | | | | | | |
| CALLE O PLAZA, NÚMERO | | | | LOCALIDAD | | | CÓDIGO POSTAL | | PROVINCIA | |
|  | | | |  | | |  | |  | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | | TELÉFONO/S | | | |
|  | | | | | | |  | | | |

(Completar todos los datos y ver instrucciones publicado en la web de la FCAFD - www.fcafd.com).

SOLICITA:

Ser admitido para tomar parte en las mismas, a cuyos efectos acompaña la siguiente documentación:

Certificado médico oficial, con el texto que se indica en las **INSTRUCCIONES**

Fotocopia del D.N.I. o Pasaporte

Resguardo acreditativo de haber abonado los precios públicos de matrícula

Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La presente inscripción tiene carácter condicional y quedará sin efecto si no se cumplen los requisitos administrativos exigidos para su formalización, derivándose en su caso las responsabilidades y/o pérdida de derechos que procedan.

León, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

Firma

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y DEL DEPORTE