



Universidad de Valladolid
Servicio de Ordenación Académica,
Posgrado y Títulos

SOLICITUD DE ADMISIÓN A TÍTULOS PROPIOS *
CURSO ACADÉMICO 2015-2016

Curso: ESPECIALISTA EN 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 Título Propio)

PLAZO DE MATRÍCULA: _____

BECARIO: No Sí 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

SR. DIRECTOR DEL TÍTULO PROPIO

**(Deberá adjuntar curriculum vitae y la documentación que la unidad organizadora solicite)*