

SOLICITUD DE MATRÍCULA

“Curso de Adaptación” para Diplomados en Criminología

Curso Académico: 202.....-.....

Apellidos y Nombre _____ D.N.I. _____

Dirección familiar habitual _____

Localidad _____ C.P. _____ Provincia _____

E-mail _____ Teléfonos _____

Cumplimente el recuadro marcando en las casillas las asignaturas a matricular:

Código	Nombre		Periodicidad	Créditos	Tipo asignatura
106760	Política Criminal	<input type="checkbox"/>	1º Semestre	6.0	B
106761	Derecho Penal del Menor	<input type="checkbox"/>	1º Semestre	3.0	B
106762	Proceso Penal del Menor	<input type="checkbox"/>	1º Semestre	3.0	B
106763	Recursos Documentales e Informáticos	<input type="checkbox"/>	1º Semestre	6.0	T
106764	Perfiles psicológicos	<input type="checkbox"/>	1º Semestre	6.0	B
106765	Sociología jurídica	<input type="checkbox"/>	1º Semestre	3.0	B
106766	Formas específicas de delincuencia	<input type="checkbox"/>	2º Semestre	6.0	B
106767	Resolución alternativa de conflictos	<input type="checkbox"/>	2º Semestre	6.0	B
106778	Trabajo Fin de Grado	<input type="checkbox"/>	2º Semestre	6.0	P

T= Formación básica; B= Obligatorias; P=Trabajo de Grado.

OPTATIVAS DEL PRIMER SEMESTRE (El alumno debe cursar 3.0 créditos ECTS)

Código	Nombre		Periodicidad	Créditos	Tipo asignatura
106768	Drogas y Criminalidad	<input type="checkbox"/>	1º Semestre	3.0	O
106769	Criminalidad y nuevas tecnologías	<input type="checkbox"/>	1º Semestre	3.0	O

OPTATIVAS DEL SEGUNDO SEMESTRE (El alumno debe cursar 12.0 créditos ECTS)

106770	Tutela Jurídica de la violencia de género	<input type="checkbox"/>	2º Semestre	6.0	O
106771	Modelos Policiales	<input type="checkbox"/>	2º Semestre	3.0	O
106772	Diligencias Policiales de Investigación	<input type="checkbox"/>	2º Semestre	3.0	O
106773	Análisis de la información criminal	<input type="checkbox"/>	2º Semestre	3.0	O
106774	Informes periciales	<input type="checkbox"/>	2º Semestre	3.0	O
106775	Identificación personal y Criminalística	<input type="checkbox"/>	2º Semestre	3.0	O
106776	Intervención en delitos sexuales	<input type="checkbox"/>	2º Semestre	3.0	O

Cumplimente en el reverso el tipo de matrícula y demás datos solicitados:

<i>Tipo de matrícula:</i>										
ORDINARIA..... <input type="checkbox"/>										
SOLICITANTE BECA MEC..... <input type="checkbox"/>										
FAMILIA NUMEROSA GENERAL..... <input type="checkbox"/>										
FAMILIA NUMEROSA ESPECIAL..... <input type="checkbox"/>										
DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33% <input type="checkbox"/>										
MATRÍCULA HONOR BACHILLERATO, FP <input type="checkbox"/>										
VÍCTIMA DEL TERRORISMO..... <input type="checkbox"/>										
PROGRAMA DE EXCELENCIA <input type="checkbox"/>										
OTROS/AYUDA SOCIAL UNIVERSIDAD <input type="checkbox"/>										
<i>Indique forma de pago:</i>										
1 PLAZO <input type="checkbox"/>			FRACCIONADO <input type="checkbox"/>							
DATOS BANCARIOS DE DOMICILIACIÓN DE LA MATRÍCULA:										
IBAN				Entidad	Oficina	D.C.	Nº Cuenta			

Salamanca, a..... de..... de 202.....
Firma,

Firmado: