

NORMAS PARA CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO

Este impreso consta de dos ejemplares autocopiativos. Por lo tanto, quedará inutilizado si se mantiene doblado mientras se cumplimenta o si se efectúa alguna anotación en papeles colocados sobre el mismo.

No haga enmiendas ni tachaduras. Si por esta u otras causas se inutilizase el impreso, debe emplear otro nuevo.

Rellene sólo las casillas de fondo blanco, con bolígrafo y en caracteres de imprenta, y ponga una X en las destinadas a este fin.

INSTRUCCIONES PARTICULARES

Las siguientes normas corresponden a los números que entre paréntesis se encuentren distribuidos por este impreso.

(1) El número del Documento Nacional de Identidad es un dato imprescindible para procesar la solicitud. Los alumnos con nacionalidad extranjera deberán consignar el NIE. (Sólo de manera excepcional, de no poseer éste, consignará el número de Pasaporte).

(2) CLASES DE MATRÍCULA

-Matrícula Ordinaria: Sólo en el caso de que no pueda aplicarse ningún tipo de gratuidad.

-Familia Numerosa: Siempre que esté en posesión del título de Familia Numerosa vigente expedido por el Organismo competente de la Comunidad Autónoma que corresponda.

-Alumnos que han solicitado beca del Ministerio de Educación.

-Otras becas o exenciones: Alumnos que han solicitado otro tipo de beca a Organismos Oficiales para el presente curso o que disfruten de un tipo de exención de tasas de los no contemplados en las otras clases de matrícula.

-Víctimas del Terrorismo.

-Matrícula de Honor: Alumnos que se matriculan en primero por primera vez, que hayan obtenido calificación de Sobresaliente con Matrícula de Honor global en 2º Bachillerato COU y FP y que lo acrediten documentalmente.

-Premio Extraordinario: Alumnos que hayan obtenido Premio Extraordinario en Bachillerato/FP.

-Alumnos con discapacidad.

(3) Ver instrucciones de matrícula.

(4) Los casos que EXCLUYEN del pago del seguro escolar son los siguientes:

a - Haber cumplido 28 años en la fecha de comienzo del curso en que se matriculan

b - Haberlo abonado ya en otro Centro de Enseñanza.

c - Tener nacionalidad extranjera salvo que haya sido concertada la extensión de los beneficios del seguro escolar con el país de procedencia o salvo que el interesado tenga su residencia legal en España.

(5) GRUPO PRINCIPAL: Ver instrucciones particulares de cada Centro sobre la existencia o no de grupos y la forma de asignación de éstos.

(6) CÓDIGO DE ESTUDIOS: Ver oferta de titulaciones en www.ucm.es/matriculagrados

(7) MODO DE MATRÍCULA: Ver instrucciones de matrícula, normas de permanencia para grado y master.

(8) CÓDIGO DE ASIGNATURA: Ver oferta de titulaciones/libre elección en www.ucm.es/matriculagrados

(9) CURSO: Es el curso en el que se imparte la asignatura. Deberá consignarse en todas y cada una de las asignaturas de las que se matricule.

CICLO: A rellenar exclusivamente por los alumnos de Licenciatura e Ingeniería Superior. Primer ciclo: 1, Segundo ciclo: 2.

(10) A rellenar por los alumnos cuyo Plan de Estudios esté estructurado por créditos y sólo en las asignaturas optativas y de libre configuración:

OP: Optativa LC: Libre configuración

(11) SITUACIÓN DE LAS ASIGNATURAS: Únicamente se rellenará reseñando los códigos en los siguientes casos:

PC: Pendiente de convalidación.

C: Convalidada.

PR: Pendiente reconocimiento

(12) GRUPO: Es el Grupo de clase para cada asignatura. Ver instrucciones de cada Centro sobre la existencia o no de grupos y la forma de la asignación de éstos.



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

Modelo 076 [2013]
Gestión Académica

Solicitud Matrícula de Grado, Primer y/o Segundo Ciclo

NÚMERO DE MATRÍCULA

CURSO ACADÉMICO _____ / _____

Centro estudios			
DNI/NIE/Pasaporte (1)*	Nacionalidad *	Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	Fecha Nacimiento *
Apellido 1º *		Apellido 2º *	Nombre *
Localidad Nacimiento	Provincia Nacimiento	País Nacimiento	
Dirección: Calle/Plaza/Nº/Piso/Puerta/Escalera *			
Localidad *	Provincia *	Código Postal *	País *
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil		

DIRECCIÓN DURANTE EL CURSO			
Dirección: Calle/Plaza/Nº/Piso/Puerta/Escalera *			
Localidad *	Provincia *	Código Postal *	País *
Correo Electrónico (preferentemente estumail)		Correo Electrónico 2	

**A RELLENAR EXCLUSIVAMENTE POR LOS ALUMNOS QUE INGRESAN POR PRIMERA VEZ EN ESTOS ESTUDIOS
MODALIDAD DE INGRESO EN ESTOS ESTUDIOS (marque una única opción con X)**

¿HA INICIADO OTROS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS? SI NO

<input type="checkbox"/> PRUEBAS DE ACCESO (Selectividad)	<input type="checkbox"/> MAYORES 25 AÑOS
<input type="checkbox"/> COU SIN SELECTIVIDAD ANTERIOR A 1974/75	<input type="checkbox"/> MAYORES 40 AÑOS (con experiencia profesional)
<input type="checkbox"/> PREUNIVERSITARIO	<input type="checkbox"/> MAYORES 45 AÑOS
<input type="checkbox"/> EXAMEN DE ESTADO	<input type="checkbox"/> TÍTULO UNIVERSITARIO O ASIMILADO (acceso a primer curso)
<input type="checkbox"/> SISTEMAS EDUCATIVOS UE/CONVENIOS INTERNACIONALES	<input type="checkbox"/> CONVALIDACIÓN PARCIAL DE ESTUDIOS EXTRANJEROS
<input type="checkbox"/> F.P. 2º GRADO, MÓDULO DE NIVEL 3, CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR O EQUIVALENTE	

EJEMPLAR PARA LA UNIVERSIDAD

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero 'Matrícula Estudios de Grado', cuya finalidad es la matriculación y seguimiento de los expedientes de enseñanzas de grado. Usos: procesos de matrícula, liquidación, elaboración de actas, listados, certificaciones, control económico, etc. Se prevén cesiones a otros órganos de la Administración del Estado y la Comunidad de Madrid. El órgano responsable del fichero es Vicerrectorado de Estudiantes. La dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es en la Avda. de Séneca 2, 28040-Madrid, de todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Fecha _____

Firma del interesado/a
El firmante declara que los datos son ciertos _____

MUY IMPORTANTE:
Las normas de matrícula y el resto de información necesaria para cumplimentar esta solicitud se encuentra disponible en WWW.UCM.ES/matriculagrados

CLASE DE MATRÍCULA(2) (Marcar las que correspondan)

<input type="checkbox"/> Matrícula ordinaria (incompatible con el resto de las clases de matrícula)	<input type="checkbox"/> Matrícula de Honor global en 2º Bachillerato/COU/FP
<input type="checkbox"/> Familia numerosa general 3 hijos <input type="checkbox"/> 4 hijos <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Premio Extraordinario de Bachillerato/FP.
<input type="checkbox"/> Familia numerosa especial	<input type="checkbox"/> Alumnos con discapacidad
<input type="checkbox"/> Beca del Ministerio de Educación	<input type="checkbox"/> Víctimas del Terrorismo
<input type="checkbox"/> Otras becas o exenciones (indique denominación)	

MODALIDAD DE PAGO

<input type="checkbox"/> Pago único	<input type="checkbox"/> Recibo bancario	<input type="checkbox"/> Dom. bancaria		
<input type="checkbox"/> Pago fraccionado	<input type="checkbox"/> Recibo bancario	<input type="checkbox"/> Dom. bancaria	4º pago	<input type="checkbox"/> Recibo bancario <input type="checkbox"/> Dom. bancaria
1er pago	<input type="checkbox"/> Recibo bancario	<input type="checkbox"/> Dom. bancaria	5º pago	<input type="checkbox"/> Recibo bancario <input type="checkbox"/> Dom. bancaria
2º pago	<input type="checkbox"/> Recibo bancario	<input type="checkbox"/> Dom. bancaria	6º pago	<input type="checkbox"/> Recibo bancario <input type="checkbox"/> Dom. bancaria
3er pago	<input type="checkbox"/> Recibo bancario	<input type="checkbox"/> Dom. bancaria		

Los estudiantes que hayan elegido la modalidad de pago por domiciliación deberán rellenar los siguientes datos bancarios. Si además han elegido pago fraccionado, deberán entregar obligatoriamente en la Secretaría de Alumnos de su Centro, con anterioridad al 15 de Diciembre, debidamente cumplimentado el documento "Orden de domiciliación de adeudo directo", que encontrarán publicado en www.ucm.es/matriculagrados

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	Nº CUENTA	CÓDIGO BIC

Datos titular cuenta	DNI/NIE/Pasaporte (1)	Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre

Nº de asignaturas con matrícula de honor(3) (Curso inmediato anterior) <input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	Nº de créditos con matrícula de honor(3) (Curso inmediato anterior) <input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	¿Debe abonar Seguro Escolar?(4) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Grupo Principal (5) <input style="width:30px; height:20px;" type="text"/>	¿Simultanea otros estudios universitarios? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Código de Plan Código de Estudios (6) <input style="width:30px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:30px; height:20px;" type="text"/>
Modo de matrícula (solo grados) (7) <input type="checkbox"/> a tiempo completo <input type="checkbox"/> a tiempo parcial		

RELACIÓN DE ASIGNATURAS

	CÓDIGO (8)	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	CICLO (9)	CURSO (9)	TIPO (10)	SITUACIÓN (11)	GRUPO (12)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

Modelo 076 [2013]
Gestión Académica

Solicitud Matrícula de Grado, Primer y/o Segundo Ciclo

NÚMERO DE MATRÍCULA

CURSO ACADÉMICO _____ / _____

Centro estudios			
DNI/NIE/Pasaporte (1)*	Nacionalidad *	Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	Fecha Nacimiento *
Apellido 1º *		Apellido 2º *	Nombre *
Localidad Nacimiento	Provincia Nacimiento	País Nacimiento	
Dirección: Calle/Plaza/Nº/Piso/Puerta/Escalera *			
Localidad *	Provincia *	Código Postal *	País *
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil		

DIRECCIÓN DURANTE EL CURSO			
Dirección: Calle/Plaza/Nº/Piso/Puerta/Escalera *			
Localidad *	Provincia *	Código Postal *	País *
Correo Electrónico (preferentemente estumail)		Correo Electrónico 2	

**A RELLENAR EXCLUSIVAMENTE POR LOS ALUMNOS QUE INGRESAN POR PRIMERA VEZ EN ESTOS ESTUDIOS
MODALIDAD DE INGRESO EN ESTOS ESTUDIOS (marque una única opción con X)**

¿HA INICIADO OTROS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS? SI NO

<input type="checkbox"/> PRUEBAS DE ACCESO (Selectividad)	<input type="checkbox"/> MAYORES 25 AÑOS
<input type="checkbox"/> COU SIN SELECTIVIDAD ANTERIOR A 1974/75	<input type="checkbox"/> MAYORES 40 AÑOS (con experiencia profesional)
<input type="checkbox"/> PREUNIVERSITARIO	<input type="checkbox"/> MAYORES 45 AÑOS
<input type="checkbox"/> EXAMEN DE ESTADO	<input type="checkbox"/> TÍTULO UNIVERSITARIO O ASIMILADO (acceso a primer curso)
<input type="checkbox"/> SISTEMAS EDUCATIVOS UE/CONVENIOS INTERNACIONALES	<input type="checkbox"/> CONVALIDACIÓN PARCIAL DE ESTUDIOS EXTRANJEROS
<input type="checkbox"/> F.P. 2º GRADO, MÓDULO DE NIVEL 3, CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR O EQUIVALENTE	

COPIA PARA EL ALUMNO

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero 'Matrícula Estudios de Grado', cuya finalidad es la matriculación y seguimiento de los expedientes de enseñanzas de grado. Usos: procesos de matrícula, liquidación, elaboración de actas, listados, certificaciones, control económico, etc. Se prevén cesiones a otros órganos de la Administración del Estado y la Comunidad de Madrid. El órgano responsable del fichero es Vicerrectorado de Estudiantes. La dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es en la Avda. de Séneca 2, 28040-Madrid, de todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Fecha _____

Firma del interesado/a
El firmante declara que los datos son ciertos _____

MUY IMPORTANTE:
Las normas de matrícula y el resto de información necesaria para cumplimentar esta solicitud se encuentra disponible en WWW.UCM.ES/matriculagrados

CLASE DE MATRÍCULA(2) (Marcar las que correspondan)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Matrícula ordinaria (incompatible con el resto de las clases de matrícula) | <input type="checkbox"/> Matrícula de Honor global en 2º Bachillerato/COU/FP |
| <input type="checkbox"/> Familia numerosa general 3 hijos <input type="checkbox"/> 4 hijos <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Premio Extraordinario de Bachillerato/FP. |
| <input type="checkbox"/> Familia numerosa especial | <input type="checkbox"/> Alumnos con discapacidad |
| <input type="checkbox"/> Beca del Ministerio de Educación | <input type="checkbox"/> Víctimas del Terrorismo |
| <input type="checkbox"/> Otras becas o exenciones (indique denominación) | |

MODALIDAD DE PAGO

- | | | | | |
|--|--|--|----------------|---|
| <input type="checkbox"/> Pago único | <input type="checkbox"/> Recibo bancario | <input type="checkbox"/> Dom. bancaria | | |
| <input type="checkbox"/> Pago fraccionado | <input type="checkbox"/> Recibo bancario | <input type="checkbox"/> Dom. bancaria | 4º pago | <input type="checkbox"/> Recibo bancario <input type="checkbox"/> Dom. bancaria |
| 1er pago | <input type="checkbox"/> Recibo bancario | <input type="checkbox"/> Dom. bancaria | 5º pago | <input type="checkbox"/> Recibo bancario <input type="checkbox"/> Dom. bancaria |
| 2º pago | <input type="checkbox"/> Recibo bancario | <input type="checkbox"/> Dom. bancaria | 6º pago | <input type="checkbox"/> Recibo bancario <input type="checkbox"/> Dom. bancaria |
| 3er pago | <input type="checkbox"/> Recibo bancario | <input type="checkbox"/> Dom. bancaria | | |

Los estudiantes que hayan elegido la modalidad de pago por domiciliación deberán rellenar los siguientes datos bancarios. Si además han elegido pago fraccionado, deberán entregar obligatoriamente en la Secretaría de Alumnos de su Centro, con anterioridad al 15 de Diciembre, debidamente cumplimentado el documento "Orden de domiciliación de adeudo directo", que encontrarán publicado en www.ucm.es/matriculagrados

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	Nº CUENTA	CÓDIGO BIC

Datos titular cuenta	DNI/NIE/Pasaporte (1)	Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre

Nº de asignaturas con matrícula de honor(3) (Curso inmediato anterior) <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	Nº de créditos con matrícula de honor(3) (Curso inmediato anterior) <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	¿Debe abonar Seguro Escolar?(4) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Grupo Principal (5) <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	¿Simultanea otros estudios universitarios? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Código de Plan <input style="width:20px;" type="text"/>
	Código de Estudios (6) <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	Modo de matrícula (solo grados) (7) <input type="checkbox"/> a tiempo completo <input type="checkbox"/> a tiempo parcial

RELACIÓN DE ASIGNATURAS

	CÓDIGO (8)	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	CICLO (9)	CURSO (9)	TIPO (10)	SITUACIÓN (11)	GRUPO (12)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							