



*Universidad para los Mayores de la UCM*  
*Curso Académico* -

**IMPRESO DE PREINSCRIPCIÓN EN EL PRIMER CICLO**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

1º Apellido  2º Apellido

Nombre  D.N.I.

Sexo (marcar con X) 

Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	-------	--------------------------

Personal vinculado a la UCM ,a la Consejería de Familia y Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid

(o familiares de primer orden de trabajadores de la UCM o de la Consejería) (marcar X)

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

En caso afirmativo, adjuntar justificante.

Fecha de nacimiento 

Día	<input type="text"/>	Mes	<input type="text"/>	Año	<input type="text"/>
-----	----------------------	-----	----------------------	-----	----------------------

Lugar de nacimiento: Localidad   
Provincia

Domicilio

Localidad  Código Postal

Tel. fijo

Tel. móvil

Correo electrónico

**DATOS PROFESIONALES**

Situación Actual (marcar X) 

Jubilado/Pensionista	<input type="checkbox"/>
Prejubilado	<input type="checkbox"/>
Trabajador en Activo	<input type="checkbox"/>
Parado	<input type="checkbox"/>
Otras situaciones	<input type="text"/>

Profesión (que ejerce o ha ejercido)

¿Es la primera vez que se preinscribe en la *Universidad para los Mayores de la UCM*?

Sí	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

Indique el número de veces

**¿En qué Sede desea cursar las clases?**

Campus de Moncloa		Campus de Somosaguas		Campus San Blas	
-------------------	--	----------------------	--	-----------------	--

**¿Ha cursado estudios en otra Universidad para los Mayores?**

SI	<input type="checkbox"/>	Indique en qué Universidad	<input type="text"/>
NO	<input type="checkbox"/>		

**¿Ha cursado el Seminario de Derechos Humanos y Proyección Social en la Universidad para los Mayores de la Universidad Complutense?**

SÍ	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

**DATOS ACADÉMICOS**

Indique el nivel más alto de estudios realizado

Primarios	<input type="checkbox"/>
Secundarios-Bachillerato	<input type="checkbox"/>
Diplomatura	<input type="checkbox"/>
Licenciatura	<input type="checkbox"/>
Doctorado	<input type="checkbox"/>
Máster y/o Posgrado	<input type="checkbox"/>

Indique otros estudios y/o conocimientos no reglados y el nivel alcanzado:

	Nada	Poco	Regular	Bastante	Mucho
Informática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros idiomas:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**1. Indicar con x el motivo/s por el que desea cursar estos estudios**

- Ampliar Conocimientos
- Conocer gente
- Ser universitario
- Seguir activo intelectualmente
- Otros: \_\_\_\_\_

**2. Indicar con x el tema/s del plan de estudios que más le interesan**

- Ciencias Naturales
- Matemáticas
- Literatura
- Filosofía
- Arte
- Otros: \_\_\_\_\_

**3. Indique con x el medio a través del cual se informó de la existencia de la Universidad para los Mayores de la UCM**

- Prensa
- Radio
- Amigos/as
- Familiares
- Alumnos del Programa

- Televisión
- Internet
- Centros Culturales
- Otros: \_\_\_\_\_

Madrid, ..... de septiembre de  
Firmado: