

**CURSOS DEL CENTRO ASOCIADO DE LA UNED DE TENERIFE
 IMPRESO DE MATRÍCULA**

Apellidos y nombre:		DNI/NIE nº:	
Dirección			
Código postal	Localidad		Provincia
Teléfono/s	Fax	Correo electrónico	
Estudios que cursa en la UNED			

TÍTULO DEL CURSO:
EDICIÓN:
FECHA DE CELEBRACIÓN:

(a cumplimentar por el Centro)

MATRÍCULA OK: Se expedirá el correspondiente diploma de realización del curso en el que se ha matriculado correctamente y asistido como mínimo al 85% de horas de duración del mismo.

San Cristóbal de La Laguna, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

Comprobante de ingreso:

D./D ^a :	
Ingreso €:	Concepto:
Nº de C/C: 2065 0067 61 3000127265	
Beneficiario: Centro Asociado de la UNED de Tenerife	

(Debe entregar este impreso en la sede del COIE del Centro junto con el comprobante de ingreso para que sea validado como matrícula correcta).