

Residencia de Estudiantes Misioneras de Ntra. Sra. del Pilar
HUESCA

SOLICITUD DE PLAZA

DATOS PERSONALES

Apellidos _____ Nombre _____

DNI _____ Nacida el _____ de _____ de 19 _____

Domicilio _____ nº _____ piso _____

C.P. _____ Localidad _____ Provincia _____

Teléfonos familiares _____ e-mail _____

Móvil residente _____ E-mail _____

SOLICITA:

HAB. INDIVIDUAL **5 días** _____ HAB. INDIVIDUAL **7 días** _____ // HAB.DOBLE **5 días** _____ HAB. DOBLE **7 días** _____

DATOS FAMILIARES

Nombre y apellidos	Profesión
Padre	
Madre	
Hermanos	

ESTUDIOS A REALIZAR EN EL PROXIMO CURSO ACADÉMICO:

Facultad o Escuela _____

____ Curso de _____

_____ a _____ de _____ de _____

Firma del padre o madre _____

HORARIO DIURNO DE RECEPCION: de 7: 30 a 23 horas

HORARIOS DE SALIDAS NOCTURNAS

- Cada semana, bien el jueves ó el sábado, podrán volver a lo largo de toda la noche -hasta 7:30h- La elección del día, corre a cargo de la “Coordinadora de las residentes”.
- De los dos días señalados, jueves o sábado, el día que no se sale durante toda la noche, el horario será hasta las 02:00 horas.
- La salidas de las menores de 18 años, hasta las 01:30 horas
- Con permiso de los padres, la residente que lo solicite, puede pernoctar fuera de la Residencia

AUTORIZACIÓN DE SALIDAS

SI NO

- ¿Tiene permiso para salir los jueves elegidos.....?
- ¿Tiene permiso para salir los sábados elegidos.....?
- ¿Tiene permiso para dormir fuera de la Residencia? ⁽¹⁾

Yo _____ padre, o madre de la residente:

_____ **AUTORIZO** a mi hija para que pueda realizar las salidas señaladas.

Firma del padre o madre _____

AUTORIZACIÓN PARA COBROS

Autorizo para que los recibos mensuales a nombre de mi hija.....

Los presente para su cobro en la siguiente entidad bancaria con cargo al correspondiente IBAN:

ENTIDAD BANCARIA	Nº DE IBAN

TITULAR _____ D.N.I _____

Firma del Titular _____

¹ Para cuando elige salir días distintos a los pautados por la Residencia ó venir a partir de las 7:30 horas los días que están acordados.

MODALIDAD DE PAGO:

- El mes de septiembre se abonará la parte proporcional que corresponda a partir del día que empiece su curso académico en Huesca, o desde el día que la joven sea admitida en Huesca.
- Se pagará el mes completo, de octubre a mayo.
- Del mes de junio abonaran fijos los 15 primeros días. Se facturaran por días sueltos los que cada joven necesita permanecer más en dicho mes.

RESERVA DE PLAZA:

Para hacerla efectiva debe realizarse una transferencia a la entidad bancaria: **IBERCAJA de Huesca nº IBAN: ES12 2085 2073 1401 0053 2030** por la suma resultante del importe de matrícula y el depósito del primer medio mes de junio.

Una vez efectuado el ingreso, remitir al correo de Administración de la residencia info@mdprehu.es o por correo tradicional, el justificante del pago, indicando el nombre de la joven que hace al reserva.

En caso de no ser admitida en los centros académicos de Huesca, justificándolo debidamente, se devolverá el importe del medio mes de depósito. Así mismo, una vez que la joven ha iniciado el curso en nuestra Residencia, en caso de existir un traslado de matrícula a otra ciudad, se le devolverá un 80% del medio mes anticipado.

CONCESIÓN DE PLAZA: Se comunica al finalizar el proceso de solicitud de la misma. Antes de concluir el proceso de admisión se confrontará la información general y normativa del Régimen Interno con la nueva residente.

OBSERVACIÓN: Indicar si la interesada padece alguna enfermedad u otro aspecto relevante que haya que tener en cuenta para una mejor atención de la residente y colaborar en el buen funcionamiento de la Residencia _____

La dirección se reserva el derecho a entrar en las habitaciones cuando lo crea oportuno para comprobar si se cumple la ley que regula la venta y consumo de tabaco, revisar el orden y limpieza, y en aquellas situaciones en las que se perturbe el estudio y la normal convivencia.

De conformidad con los puntos anteriores y de común acuerdo con nuestra hija, solicitamos plaza para el próximo curso académico.

_____ a _____ de _____ de _____

Conforme padre o madre de la Residente _____

IMPRESOS QUE CONFORMAN LA SOLICITUD DE PLAZA.

1. *Impreso de Solicitud de Plaza debidamente cumplimentado y firmado.*
2. *Información y consentimiento para la Protección de Datos.*
3. *Reglamento de Régimen Interno firmado.*
4. *Fotocopia de DNI y de la Tarjeta de la SS. o de otro Seguro Sanitario.*
5. *Dos fotografías tamaño carné.*