



COLEGIO MAYOR SAN JUAN EVANGELISTA

D. _____, con D.N.I. _____,
teléfono de contacto _____, y con domicilio en la
calle _____, número _____, piso _____, C.P. _____ de
la localidad de _____ Provincia de _____,
correo electrónico _____.

EXPONE: Que, cumpliendo con los requisitos exigidos para ingresar en el Colegio Mayor San Juan Evangelista, es su deseo ingresar como colegial para el curso 201_ / 1_.

Por ello, es por lo que,

SOLICITA: Que sea admitida la presente solicitud de ingreso en el Colegio que dirige, comprometiéndose, en el caso de ser admitido, al exacto cumplimiento de los deberes que como tal le corresponden y a la observancia de las normas de convivencia impuestas en los reglamentos del Colegio, así como la asistencia a cuantos actos declare obligatorios la Dirección del Mayor.

En _____, a ___ de _____ de 201_

Conforme

El padre/madre o tutor/a

Firma del interesado

SR DIRECTOR DEL COLEGIO MAYOR SAN JUAN EVANGELISTA. DE VALLADOLID

Les informamos de acuerdo con la Ley 15/1999 de que el Colegio Mayor San Juan Evangelista (C/ Simón Aranda 13, 3, 47002 Valladolid) utilizará la información facilitada para la exclusiva finalidad de gestionar el proceso de selección de nuevos colegiales. Asimismo, en el caso de que finalmente el solicitante ingresara como colegial, los datos proporcionados mediante este impreso podrán ser incorporados a un fichero cuyo responsable es el Colegio Mayor San Juan Evangelista, con la finalidad exclusiva de gestionar nuestras relaciones con los colegiales y sus padres. En cualquier momento, podrán ejercitarse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, escribiendo a la dirección indicada.