



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	Otros datos que deseen indicar
Padre	
Madre	
Hermanos	

ESTUDIOS A REALIZAR EN EL PROXIMO CURSO ACADÉMICO:

Facultad o Escuela _____

Curso de _____

_____ a _____ de _____ de _____

Firma del padre o madre _____

HORARIOS DE PORTERÍA

Junto a la recepción personalizada la residencia dispone de video portero con servicio de entradas y salidas a través de tarjeta de acceso.

- Lunes, martes, miércoles y viernes de 07:30/h a las 23:00/h.
- Jueves y sábado : horarios regulables en función de las autorizaciones de los padres/tutores
- Domingos y festivos de 08:30/h a 23:30/h.

El horario para las menores de 18 años:

- De lunes a viernes de 07:30/h de la mañana hasta las 23:00/h.
- Las salidas nocturnas puntuales, se acuerdan con los padres.

AUTORIZACIÓN DE SALIDAS NOCTURNAS (Mayores de 18 años)

Horario autorizado para la salida nocturna del jueves: Hasta las _____ horas

Horario autorizado para la salida nocturna del sábado: Hasta las _____ horas

¿Se le concede permiso para dormir fuera de la Residencia? Si _____ No _____

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 _____

MODALIDAD DE PAGO:

- El mes de septiembre se abonará la parte proporcional que corresponda, a partir del día que empieza 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 (100 €) y de los 15 primeros días del mes de junio, según la habitación elegida: individual ó doble y el periodo señalado: 5 ó 7 días.

Una vez efectuado el ingreso, remitir al correo de Administración de la residencia info@residenciamisionerashuesca.com 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 de los 15 días anticipados de junio. Una vez iniciado el curso, en caso de tener un traslado de matrícula, hasta finales de octubre, se le devolverá un 80% de dicho importe.

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 _____

_____ Para dietas especiales se precisa una prescripción médica

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.*

Pza. Urrías, 1. 22002 –HUESCA. Teléfonos: 638 25 00 75 - 974-22 00 22
e-mail: info@residenciamisionerashuesca.com