

ALUMNO VISITANTE EN EL CENTRO SUPERIOR DE DISEÑO DE MODA DE MADRID
SOLICITUD DE ADMISIÓN

Año Académico: 20__/20__

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
DNI	Fecha de nacimiento __/__/____	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Lugar de nacimiento:	Nacionalidad:	
Dirección lugar procedencia		
Dirección en Madrid		
Teléfono Permanente	Móvil:	E-mail
Estudios Actuales	Institución	
	Especialidad	Curso actual
Estancia en el CSDMM	Período: desde __/__/__ al __/__/__	Nº de meses
	Cantidad ECTS a cursar:	Asignaturas de cursos: 1º __ 2º __ 3º __ 4º __

DATOS DEL CENTRO DE ORIGEN:

Nombre institución		
Facultad o Escuela		
Dirección postal	Sitio web:	
Responsable Académico	Nombre:	Cargo:
	Teléfono.	E-mail:

Firma del estudiante

Aceptación firmada y sellada centro de origen

Nombre y firma: _____

Fecha: ____/____/20__

Fecha: ____/____/20__

Adjuntar:

Fotocopia documento identidad/ 2 fotografías / Certificado de estudios de Universidad de origen con asignaturas y créditos cursados / CV / Carta de presentación del alumno por parte de su centro de origen. / Memoria explicativa de los motivos por los que quiere estudiar en el CSDMM / Documento que acredite estar en posesión de un seguro médico.