



RESIDENCIA MARIA INMACULADA

Tf: 983 29 12 00 Fax: 983 30 93 74

C/ Ruiz Hernández,13
47002- VALLADOLID

Web: www.rmiseptentrional.org
E-mail: resivalladolid@rmiseptentrional.org



RESIDENCIA MARIA INMACULADA

Tf: 983 29 12 00 Fax: 983 30 93 74

C/ Ruiz Hernández,13
47002- VALLADOLID

Web: www.rmiseptentrional.org
E-mail: resivalladolid@rmiseptentrional.org

SOLICITUD DE INGRESO

Curso 2011 - 2012

Foto actual

DATOS PERSONALES

Nombre _____ Apellidos _____

Nació en _____ Provincia _____ C.P. _____

El día _____ de _____ de 19 _____ DNI. _____

E.mail.: _____ Movil: _____

ESTUDIOS QUE REALIZARÁ EL PRÓXIMO CURSO

Facultad o Centro _____

Especialidad _____ Curso _____

Dirección del Centro _____ Tfno.: _____

DATOS FAMILIARES

Nombre del Padre _____ Profesión _____

Nombre de la Madre _____ Profesión _____

Dirección familiar: Calle _____ Nº _____

Municipio _____ Provincia _____ CP. _____

Tfno.: _____ Móvil de los Padres: _____

E.mail. de los padres _____

Número de hermanos _____ Mayores _____ Menores _____

Representante de la residente que viva en Valladolid

Nombre _____ Parentesco _____

Domicilio _____ Teléfono: _____

DOMICILIACIÓN BANCARIA:

BANCO/CAJA _____

SUCURSAL _____ CALLE _____ Nº _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ CP. _____

Entidad	Oficina	DC	Nº de Cuenta

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR _____

D.N.I. _____

OTROS DATOS PARA LA ADMINISTRADORA

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA RESIDENTE _____

DOMICILIO _____ POBLACIÓN _____ C.P.: _____

PROVINCIA _____ TELEFONO _____ MOVIL _____

D.N.I. _____

EN EL CASO DE NO SER EL TITULAR, NOMBRE DEL PADRE / MADRE O DE QUIEN OSTENTE LA

TITULARIDAD _____

Muy Sres. míos: Ruego a Uds. Se sirvan atender, con cargo a mi cuenta corriente / de ahorros, los recibos que presentará la Residencia M^a Inmaculada de Valladolid.

Nombre de la residente _____

_____ a, _____ de _____ 2011

Firma de los padres

Firma de la solicitante

Según lo que dispone la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos, serán incorporados en ficheros titularidad de las Religiosas de María Inmaculada para su alojamiento en nuestra residencia. Asimismo le informamos que el titular de los datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante carta dirigida a nuestra Residencia, adjuntando fotocopia de su DNI, en la Calle Ruiz Hernández, 13; C.P. 47002 de Valladolid.



RESIDENCIA MARIA INMACULADA

Tf: 983 29 12 00 Fax: 983 30 93 74

C/ Ruiz Hernández,13
47002- VALLADOLIDWeb: www.rmiseptentrional.org
E-mail: resivalladolid@rmiseptentrional.org

CURSO 2011-2012

La Residencia se cierra:

Lunes, Martes, Miércoles	Jueves	Viernes	Sábados	Domingos y Festivos
23:00h	2:00h	3:00h	5:00h	24:00h

PERMISOS DE SALIDA:

D. _____ DNI. _____

AUTORIZO a mi hija _____

- a. Para salir la noche de Jueves, Viernes y Sábados (.....)
- b. Para permanecer fuera de la Residencia toda la noche, quedando ésta libre de toda responsabilidad (.....)

Además de la autorización escrita de los padres, la Residente deberá **cumplimentar la hoja de salidas.**

NOTA: De todos estos permisos, como de los fines de semana u otros días que la residente pase fuera, **la Residencia no se hace responsable de los mismos.** La Dirección conservará los partes de salida y los dará a los padres que lo soliciten.

Valladolid, _____ de _____ de 2011

Firma de los padres

Firma de la residente

"La Residencia según el IDEARIO. Propone unas Actividades Obligatorias y otras Complementarias, que se realizan con la Colaboración de todas..."

❖ **OBLIGATORIAS**

CONVIVENCIA PRINCIPIO DE CURSO, INAUGURACIÓN DEL CURSO, CELEBRACIÓN DE LA NAVIDAD Y FIESTA DE FIN DE CURSO

❖ **Todas ellas con:**

Misa u otro tipo de celebración religiosa que se pudiera organizar, cena y fiesta con todas las residentes.

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Se decidirán y organizarán al inicio y durante los trimestres del curso. **Todas las residentes deberán participar al menos en una actividad por trimestre.**

❖ **La pensión completa incluye:**

- Las tres comidas diarias, incluso los días festivos, exceptuada la cena de sábados y domingos.
- Acceso permanente a Internet.
- Uso de las instalaciones y prestaciones
- Convivencias, actividades culturales, deportivas y pastoral

❖ **Para el uso personal las residentes deben traer:**

- Cubre colchón, sábanas (cama de 90cm.) mantas, colcha o edredón, toallas y perchas.
- Lo necesario para el lavado de su ropa, productos de limpieza para el uso de la habitación, y vajilla.

❖ **La cuota no comprende:**

- El lavado de ropa, y la limpieza de la habitación
- Todo desperfecto ocasionado por mal uso será cargado a cuenta de quien ocupa la habitación.



RESIDENCIA MARIA INMACULADA

Tf: 983 29 12 00 Fax: 983 30 93 74

C/ Ruiz Hernández,13
47002- VALLADOLIDWeb: www.rmiseptentrional.org
E-mail: resivalladolid@rmiseptentrional.org

- Por motivos de seguridad, **no está permitido** traer neveras, estufas, ni otros instrumentos similares a la habitación, de encontrarse se recogerán.

Abierto el periodo de solicitud de plaza e inscripción para el curso 2011-2012**DOCUMENTACIÓN QUE HA DE SER ENVIADA**

- ✓ Fotocopia del DNI o Pasaporte..
- ✓ Dos (2) fotos tamaño carnet.
- ✓ Certificado médico.
- ✓ Fotocopia de la tarjeta de la S.S. u otro Seguro que tuviera..
- ✓ Fotocopia de la papeleta de la selectividad o las notas del último curso.

REQUISITOS PARA EL INGRESO

Assumir el Reglamento de régimen Interno de la Residencia María Inmaculada
Manifiestar cualidades humanas y positivas que ayuden a la creación de un clima educativo.
Cumplimentar la ficha para los permisos de salida
Cumplimentar el impreso para domiciliar los pagos bancarios

RÉGIMEN ECONÓMICO

El importe de la estancia en la Residencia comprende desde **el 1 de octubre al 30 de junio.** Durante los meses de Julio y septiembre la Residencia estará abierta, en régimen especial por motivos académicos.

Cuota mensual: Habitación Grande: 595€ IVA incluido
Habitación Pequeña: 560€ IVA incluido
Días sueltos, residentes: 18€

PARA HACER LA RESERVA

Para la confirmación de la plaza se abonará en efectivo una reserva de 100€, con la documentación y la fianza de una mensualidad la cual se descontará en el último mes del curso.
En caso de devolución del recibo, los gastos correrán a cargo de la interesada.

FORMA DE PAGO

Ingreso directo al BANCO POPULAR
0075 / 0420 / 20 / 0600 312963

Una vez efectuado el ingreso, remitir al Fax de la Residencia María Inmaculada 983 30 93 74 el justificante del pago, indicando el nombre de la joven que solicita la plaza.

OBSERVACIONES**La plaza se reserva para un Curso académico.**

Las mensualidades se abonarán completas aunque las clases comiencen con retraso o terminen anticipadamente.
En el caso de efectuarse baja, se devolverá solamente la mensualidad adelantada, para ello se requiere que dicha baja se haya comunicado a la Residencia antes del 31 de julio.

Solicito: libremente la reserva de plaza en este Centro para el curso 2011/12, ME COMPROMETO, a cumplir el Ideario, Reglamento y Régimen económico, conforme con las normas establecidas en la Residencia.
Cada una gozará de los permisos concedidos por sus padres de acuerdo con lo permitido en el régimen de la Residencia.

Valladolid _____ de _____ de 2011

Firma de los padres

Firma de la interesada