



Asociado al:

**INSTITUTO INTERNACIONAL DE  
TEOLOGÍA A DISTANCIA**

Afiliado a la Facultad de Teología de la Universidad Pontificia Comillas-Madrid



Foto

**SOLICITUD DE MATRÍCULA  
PLAN DE FORMACIÓN SISTEMÁTICA**

<b>Año Académico</b>	<b>Especialidad en la que solicita matricularse</b> <input type="checkbox"/> Catequética <input type="checkbox"/> Liturgia <input type="checkbox"/> Vida Consagrada <input type="checkbox"/> Antropología <input type="checkbox"/> Doctrina Social <input type="checkbox"/> Pastoral de la Salud <input type="checkbox"/> Voluntariado <input type="checkbox"/> Orientadores de Familia	<b>Nº de Expediente</b>
----------------------	---	-------------------------

**II. Datos Personales**

Primer apellido:  Segundo apellido:  Nombre:

Dirección (Calle/Plaza/Avd):  N°  Piso  Letra  Esc.

Cod. Postal:  Población:  Provincia:  País:

NIFI / Pasaporte:  Lugar de nacimiento (población y provincia):  Fecha de nacimiento:

Estado civil:  Sexo:  V  H Familia numerosa  No  Sí Teléfono contacto:  2º Teléfono contacto:

Dirección de correo electrónico / otras formas para contactar

Título Civil:  Diplomatura  Licenciatura Estudios realizados:

¿Ha cursado estudios Superiores Religiosos en algún Centro? ¿En qué Centro?

**Documentos a adjuntar con la solicitud:**

- Fotocopia del DNI
- Dos fotografías recientes
- Fotocopia del título académico  
(se compulsa en el propio Centro)

**Formas de pago de la matrícula y material:**

- En efectivo en el momento de matricularse
- Mediante GIRO
- Ingreso en cuenta:

CAIXANOVA  
2080/0260/80/0040069419

Firma del interesado

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_