



SOLICITUD DE MATRÍCULA

Nº EXPEDIENTE: **AÑO DE INICIO EN ESTE INSTITUTO** **CURSO** **2018-2019**

NOMBRE: -

PRIMER APELLIDO: **SEGUNDO APELLIDO:**

DATOS PERSONALES: N.I.F./Pasaporte: **Nombre coloquial:**

Dirección: -

C.P. y población: **Teléfonos:**

Correo-e:

DATOS ACADÉMICOS: Titulación: Cursado en:

Profesión:

DOCUMENTACIÓN APORTADA: Fotoc.D.N.I./Pasaporte C.V. Fotoc.compulsada tít.académico

4 fotografías tamaño carnet Fotoc.compulsada tarjeta selectividad Certificación segundo idioma

Status delle studente: *ORDINARIO: (aporta documentación completa) Derecho a examen (3 convocatorias) y a defensa de tesina.*
EXTRAORDINARIO: (no aporta toda la documentación) Derecho a examen y a defensa de tesina.
OYENTE: Sin derecho a examen (tasas: 75%)

MATERIAS DEL CURSO

(La Dirección Académica se reserva el derecho a afectar cambios en el programa previsto)

Marcar con un aspa, en la zona sombreada, los cuatrimestres en los que desea matricularse. En caso de hacer matrícula de asignaturas y/o seminarios sueltos, marcar los que correspondan.

1º cuatrimestre (Bloque 4 del Plan de Estudios)

MÁSTER EN CIENCIAS DEL MATRIMONIO Y LA FAMILIA <input type="checkbox"/>			
Derecho matrimonial y familiar español	GE DE 02	2	<input type="checkbox"/>
Espiritualidad matrimonial	GE AT 06	2	<input type="checkbox"/>
Pedagogía familiar	GE CH 03	2	<input type="checkbox"/>
Regulación de la fertilidad humana	GE ME 02	2	<input type="checkbox"/>
Sociología de la familia y población	GE CH 04	2	<input type="checkbox"/>
Teología pastoral del matrimonio	GE AT 08	2	<input type="checkbox"/>
MÁSTER EN PSICOLOGÍA DE LA FAMILIA <input type="checkbox"/>			
El vínculo terapéutico: la relación experto-familia	PS TI 01	2	<input type="checkbox"/>
Orientación familiar (II): nivel de formación	PS PE 06	1	<input type="checkbox"/>
Orientación familiar (III): nivel de asesoramiento	PS PE 07	1	<input type="checkbox"/>
Situaciones especiales (II): familias multiproblemáticas	PS EP 05	2	<input type="checkbox"/>
Técnicas de intervención (I): el abordaje de la primera	PS TI 12	2	<input type="checkbox"/>
Técnicas de intervención (II): técnicas en terapia familiar	PS TI 03	2	<input type="checkbox"/>
Técnicas de intervención (III): prácticas de intervención	PS TI 04	2	<input type="checkbox"/>
PARA LOS DOS MÁSTERS:			
Introducción al Personalismo (I)	MAS072	1	<input type="checkbox"/>
Introducción al Personalismo (II)	MAS073	1	<input type="checkbox"/>
tercer SEMINARIO 18-19-1	MAS074	1	<input type="checkbox"/>

2º cuatrimestre (Bloque 1 del Plan de Estudios)

MÁSTER EN CIENCIAS DEL MATRIMONIO Y LA FAMILIA <input type="checkbox"/>			
Antropología filosófica	BA FI 02	2	<input type="checkbox"/>
Antropología teológica	BA TF 02	2	<input type="checkbox"/>
El Sacramento cristiano	GE AT 04	2	<input type="checkbox"/>
Ética general	BA FI 01	2	<input type="checkbox"/>
Fundamentos de teología moral	BA TF 01	2	<input type="checkbox"/>
Matrimonio y familia en los documentos del Magisterio	BA TF 03	2	<input type="checkbox"/>
Psicología evolutiva y familiar	GE CH 02	2	<input type="checkbox"/>
MÁSTER EN PSICOLOGÍA DE LA FAMILIA <input type="checkbox"/>			
Antropología filosófica	BA FI 02	2	<input type="checkbox"/>
Antropología teológica	BA TF 02	2	<input type="checkbox"/>
Ética general	BA FI 01	2	<input type="checkbox"/>
Fundamentos de teología moral	BA TF 01	2	<input type="checkbox"/>
La familia como sistema	PS IN 03	2	<input type="checkbox"/>
Matrimonio y familia en los documentos del Magisterio	BA TF 03	2	<input type="checkbox"/>
Psicología, persona y familia	PS IN 02	2	<input type="checkbox"/>
PARA LOS DOS MÁSTERS:			
SEMINARIO 18-19-2	MAS075	1	<input type="checkbox"/>

Total créditos: **IMPORTE TOTAL A PAGAR** € **Forma de pago:**

(Sólo en caso de créditos sueltos) **¿SOLICITA AYUDA ECONÓMICA?:** SÍ NO *(En caso afirmativo, adjuntar impreso de solicitud de beca debidamente cumplimentado)*

IMPORTE SOLICITADO €

CUENTA DE INGRESO: Banco Popular, ES58-0075-0928-7606-0112-2364; titular: Asociación Persona y Familia

Madrid, a _____ de _____ de 20__

(Firma y sello del Instituto)

Firma del alumno:

R.G.P.D. Entidad responsable: Asociación Persona y Familia, con NIF G82614926 y dirección postal en Plaza Conde Barajas nº 1, bajo dcha. 28005 Madrid, con teléfono 913658083, correo electrónico personayfamilia@jp2madrid.es.

En nombre de la entidad responsable tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación académica o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en la Asociación Persona y Familia estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Así mismo, solicitamos su autorización para enviarle información ajena a la actividad académica como tal, pero relacionada con los fines de la Asociación Persona y Familia: SÍ NO