



Curso	2016/2017
Fecha de solicitud	27/06/2026 15:11:23

## SOLICITUD RESIDENCIA CANALEJAS

Calle Padilla N. 1

Paseo de Canalejas N. 100

37001 Salamanca

923 27 11 34 - administracion@residenciascanalejas.es

www.residenciascanalejas.es

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

POBLACION: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

FACULTAD: \_\_\_\_\_

TELEFONO 1: \_\_\_\_\_ TELEFONO 2: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

TIPO DE HABITACION: \_\_\_\_\_

DATOS MEDICOS DE INTERES: \_\_\_\_\_

OTROS: \_\_\_\_\_

### PADRES / TUTORES

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

TELEFONO 1: \_\_\_\_\_ TELEFONO 2: \_\_\_\_\_

### A COMPLETAR POR LA ADMINISTRACION

FIANZA: \_\_\_\_\_ Euros DNI: \_\_\_\_\_

NUMERO DE CUENTA: \_\_\_\_\_