



**SOLICITUD DE ADMISIÓN
CURSOS EXTENSIÓN UNIVERSITARIA
2016-2017**

Curso para el que solicita admisión:

- Práctica penal y policial con testigos
- Análisis multidisciplinar de la escena del crimen
- Grupos organizados violentos (bandas origen latino, moteros)
- Práctica penal y policial en agresiones sexuales
- Práctica penal y policial avanzada en agresiones sexuales

Apellidos: _____ Nombre: _____ Edad: _____

Fecha de Nacimiento: DD / MM / AA DNI/NIE/Pasaporte: _____

Nacionalidad: _____ País de Residencia: _____

Teléfono contacto: _____ NIUB¹: _____

Correo electrónico: _____ Correo alternativo: _____

Estudios finalizados: _____

Profesión: _____ Áreas de interés: _____

Reconozco que toda la información proporcionada es veraz y actualizada. En caso de no cumplirse estos requisitos mi solicitud o matrícula puede ser revocada en cualquier momento.

En _____, a _____ de _____ del 2016

Firma

¹ Alumnos/exalumnos UB