

## IMPRESO DE ACEPTACIÓN DE LA PLAZA DE RESIDENCIA

Dña. \_\_\_\_\_ ,  
con DNI \_\_\_\_\_ confirma la aceptación de plaza en la  
Residencia Universitaria Hermanas Oblatas, durante el curso 2018-2019,  
comprometiéndose bajo su responsabilidad a observar y cumplir las Normas  
que rigen en dicha Residencia.

Murcia, a        de        de 2018.

Firma del padre, madre o tutor/a

Firma de la interesada