



Universidad de Oviedo  
*Universidá d'Uviéu*  
*University of Oviedo*

**SOLICITUD DE PLAZAS DE APARCAMIENTO PARA ALUMNADO DEL CAMPUS EL CRISTO A  
EN EL APARCAMIENTO SUBTERRÁNEO DEL EDIFICIO "SEVERO OCHOA". CAMPUS EL CRISTO.  
CURSO 20.../20....**

CRITERIOS DE PRIORIDAD PARA LA CONCESIÓN:

1. ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD Y MOVILIDAD REDUCIDA.
2. ESTUDIANTES NO RESIDENTES EN OVIEDO. (ESPECIALMENTE LOS/LAS PROCEDENTES DE LOCALIDADES QUE NO CUENTEN CON TRANSPORTE UNIVERSITARIO).
3. ESTUDIANTES RESIDENTES EN OVIEDO CON DOMICILIO A MAYOR DISTANCIA DEL CAMPUS.

DID.º ..... D.N.I.: .....  
con domicilio en ..... n.º ..... piso  
..... Ciudad: ..... C.P.: ..... Tfno.: .....

**DATOS DE OBLIGADA CUMPLIMENTACIÓN**

MARCA DEL VEHÍCULO  
MATRÍCULA DEL VEHÍCULO  
ESTUDIOS QUE CURSA


LUGAR DE RESIDENCIA  
MEDIO DE TRANSPORTE EN CASO DE  
NO UTILIZAR VEHÍCULO


**DOCUMENTACIÓN ADJUNTA IMPRESCINDIBLE**

Certificado o extracto de empadronamiento.

Los estudiantes con discapacidad y movilidad reducida: certificado acreditativo.

Solicita se le conceda una de las plazas disponibles para el alumnado de las Facultades del Campus El Cristo A.

En Oviedo, ..... de ..... de 20...

Firma:

Esta solicitud se entregará en el Registro Auxiliar del Campus El Cristo A,  
C/ Valentín Andrés Álvarez s/n - 33006 Oviedo