

PREINSCRIPCIÓN A LA FACULTAD ANTONI GAUDÍ

DATOS PERSONALES

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Teléfono:

Correo electrónico:

Fecha de nacimiento:

Población:

País:

ESTUDIOS PREVIOS

Titulación:

Centro de estudios:

Otros:

ESTUDIOS QUE QUIERE CURSAR

GRADO EN HISTORIA, ARQUEOLOGÍA Y ARTES CRISTIANAS

MÁSTER EN HISTORIA, ARQUEOLOGÍA Y ARTES CRISTIANAS

MÁSTER EN PATRIMONIO MUSICAL LITÚRGICO (título propio de la UB)

DOCTORADO EN HISTORIA, ARQUEOLOGÍA Y ARTES CRISTIANAS

DIPLOMATURA EN MÚSICA SACRA

Año Académico:

Fecha: