

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE				D.N.I.		
DOMICILIO			Nº			PISO
LOCALIDAD		PROVINCIA				C.P.
TELÉFONO		TFNO.MOVIL		E-MAIL		
FECHA NACIMIENTO		LOCALIDAD		PROVINCIA		
NACIONALIDAD				SEXO		

DATOS ACADÉMICOS

ACCESO A LA UNIVERSIDAD										
MODALIDAD DE INGRESO	PAU	<input type="checkbox"/>	FP	<input type="checkbox"/>	TITULADO	<input type="checkbox"/>	MAYOR 25,40,45	<input type="checkbox"/>	NOTA ACCESO	

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS INICIADOS									
ESTUDIOS INICIADOS									
UNIVERSIDAD									
CURSO DE INICIO									
CURSOS SUPERADOS				ASIGNATURAS SUP.					
CRÉDITOS SUPERADOS									

CENTRO Y ESTUDIOS QUE SOLICITA CONTINUAR

CENTRO					
ESTUDIOS					
CURSO				SIMULTANEIDAD (S/N)	NO

Solicita su admisión en el centro y estudios indicados, para lo que acompaña la documentación correspondiente, y es informado de que si al comprobar los datos alegados se constatará omisión o falsedad en los mismos, se procederá de oficio a la anulación de esta solicitud y de todas las actuaciones administrativas que se pudieran haber derivado de la misma.

Lea atentamente la nota informativa sobre protección de datos personales.

Santander, a de de 20

Fdo:

NOTA INFORMATIVA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La presente solicitud de plaza conlleva el tratamiento de los datos proporcionados y los que se generen en su relación con el Servicio de Gestión Académica y los distintos centros y en general con la Universidad de Cantabria, así como cesiones, transferencias internacionales y finalidades que se detallan con mayor amplitud en la **Información adicional sobre Protección de Datos Personales** que se le ha proporcionado.

Una vez leída la indicada Información Adicional, la presentación de este resguardo de solicitud de plaza con su firma supone que **Ud. consiente los tratamientos y cesiones indicados en la misma.**

SR/A. DECANO/A DIRECTOR/A DE LA FACULTAD/ESCUELA