



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID
ANEXO I

**SOLICITUD DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE INTÉRPRETE DE
LENGUA DE SIGNOS CURSO ACADÉMICO 2013-2014**

Datos personales del solicitante		
DNI/NIE	Fecha de nacimiento	
Apellidos	Nombre	
Dirección Calle, número, piso		
Localidad	Código Postal	Provincia
Tf. móvil	Tf. fijo	Correo electrónico

Datos académicos del solicitante	
Estudiantes de nuevo ingreso	
Convocatoria y nota de PAU	
Matriculado en el curso académico 2013-2014 en estudios oficiales de	
Titulación	Facultad

Estudiantes de continuación	
Matriculado en el curso 2012-2013 en estudios oficiales de	
Titulación	Facultad
Número de créditos matriculados en el curso académico 2012-2013	
Número de créditos aprobados en el curso académico 2012-2013	
Matriculado en el curso 2013-2014 en estudios oficiales de	
Titulación	Facultad
Número de créditos matriculados en el curso académico 2013-2014	

Documentación a aportar por el solicitante	
Impreso de solicitud	☐
Fotocopia del DNI/NIE	☐
Certificación académica	☐
Fotocopia de la matrícula del curso 2013-2014	☐
Planificación de horario y actividades para las que se realizar solicitud	☐
Dirección de correo electrónico institucional	☐

Asignaturas para las que solicita intérprete de LSE
Número de créditos

Código	Asignatura	Créditos	Cuatrimestre

En , a de de 2013

Firma del solicitante

Fdo.:.....

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero “Becas y Ayudas al Estudio”, cuya finalidad es el soporte de los procesos de concesión y denegación de becas de organismos públicos. Soporte en los procesos de tramitación de las solicitudes. Notificación de las concesiones, comunicación de las denegaciones, gestión de recursos y aumentos de cuantía. Los datos podrán ser cedidos a entidades bancarias y organismos públicos según las obligaciones legales previstas. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en: Archivo General y Protección de Datos, Avda. Séneca 2, 28040 Madrid, que se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

EXCMO. Y MAGFCO. SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID
ANEXO II

**SOLICITUD DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE INTÉRPRETE DE
LENGUA DE SIGNOS CURSO ACADÉMICO 2013-2014**

DECLARACIÓN DE SOLICITANTE

**D./Dña. con DNI/NIE estudiante de de la UCM solicitante del servicio
de interpretación de LSE para un total de asignaturas**

DECLARO QUE:

**No recibo ninguna ayuda ni servicio de intérprete de LSE con las mismas características de
Administraciones Públicas, Fundaciones, Organizaciones No Gubernamentales ni
entidades privadas.**

En Madrid, a de 2013.

Fdo.

EXCMO. Y MAGFCO. SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID