



UNIVERSIDAD  
COMPLUTENSE DE MADRID

# Instancia General

FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

# I

## Datos Personales

Apellidos	<input type="text"/>		
Nombre	<input type="text"/>	N.I.F./Pasaporte	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
<b>Domicilio a efectos de notificación</b>			
Dirección	<input type="text"/>		
Código Postal	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>
		Provincia	<input type="text"/>

## Expone:

## Solicita:

## Documentación que se adjunta

Madrid, a	<input type="text"/>	El/La interesado/a:
-----------	----------------------	---------------------

**SR. DECANO DE LA FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID.**

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Registro de Documentos.", cuya finalidad es la constatación de entrada y salida de documentos de la Universidad Complutense de Madrid. El órgano responsable del fichero es la Secretaría General y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es en la Avda. de Séneca,2, 28040-MADRID, de todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal..