UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

Modelo 073 [2023]
Gestión Académica

Matrícula

Solicitud de Matrícula

CURSO ACADÉMICO /

DATOS DEL SOLICITANTE

DNI/NIE/Tarjeta Residencia	Nacionalidad	Sexo ☐ H ☐ M	Fecha Nacimiento
Apellidos		Nombre	
Dirección		Número	Piso
Localidad	Provincia	Código Postal	
País	Teléfono fijo	Teléfono Móvil	
Localidad Nacimiento	Provincia Nacimiento	País Nacimiento	
Correo Electrónico			

TÍTULO

CLASE DE TÍTULO: ☐ Máster de Formación Permanente ☐ Diploma de Especialización ☐ Experto ☐ Postgrado de Especialización ☐ Internado

CÓDIGO DEL TÍTULO

CURSO ACADÉMICO: 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐

DENOMINACIÓN

CENTRO

DATOS DE MATRÍCULA

MODALIDAD DE PAGO: ☐ PAGO ÚNICO ☐ PAGO FRACCIONADO

Fecha _____

Firma del interesado/a
El firmante declara que los datos son ciertos _____

EJEMPLAR PARA LA SECRETARÍA DE ALUMNOS

Información básica del tratamiento de protección de datos: Estudios de Formación Permanente	
Responsable	Vicerrectorado de Formación Permanente, Empleabilidad y Emprendimiento +info...
Finalidad	Gestión administrativa y académica de los estudiantes de estudios de Formación Permanente +info...
Legitimación	Misión en interés público +info...
Destinatarios	Se prevén cesiones +info...
Derechos	Acceder y rectificar los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional +info...
Información adicional	Puede consultarla con detalle en nuestra página web: https://www.ucm.es/file/rat-estudios-de-formacion-permanente

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

Modelo 073 [2023]
Gestión Académica

Matrícula

Solicitud de Matrícula

CURSO ACADÉMICO /

DATOS DEL SOLICITANTE

DNI/NIE/Tarjeta Residencia	Nacionalidad	Sexo ☐ H ☐ M	Fecha Nacimiento
Apellidos		Nombre	
Dirección		Número	Piso
Localidad	Provincia	Código Postal	
País	Teléfono fijo	Teléfono Móvil	
Localidad Nacimiento	Provincia Nacimiento	País Nacimiento	
Correo Electrónico			

TÍTULO

CLASE DE TÍTULO: ☐ Máster de Formación Permanente ☐ Diploma de Especialización ☐ Experto ☐ Postgrado de Especialización ☐ Internado

CÓDIGO DEL TÍTULO

CURSO ACADÉMICO: 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐

DENOMINACIÓN

CENTRO

DATOS DE MATRÍCULA

MODALIDAD DE PAGO: ☐ PAGO ÚNICO ☐ PAGO FRACCIONADO

Fecha _____

Firma del interesado/a
El firmante declara que los datos son ciertos _____

EJEMPLAR PARA EL ALUMNO

Información básica del tratamiento de protección de datos: Estudios de Formación Permanente	
Responsable	Vicerrectorado de Formación Permanente, Empleabilidad y Emprendimiento +info...
Finalidad	Gestión administrativa y académica de los estudiantes de estudios de Formación Permanente +info...
Legitimación	Misión en interés público +info...
Destinatarios	Se prevén cesiones +info...
Derechos	Acceder y rectificar los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional +info...
Información adicional	Puede consultarla con detalle en nuestra página web: https://www.ucm.es/file/rat-estudios-de-formacion-permanente