



Matrícula Títulos Propios

Solicitud de Matrícula de Títulos Propios

CURSO ACADÉMICO /

**DATOS DEL SOLICITANTE**

DNI/NIE/Tarjeta Residencia	Nacionalidad	Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> 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 PROPIO**

CLASE DE TÍTULO PROPIO:	<b>Máster Propio</b>	<b>Especialista</b>	<b>Experto</b>
CODIGO DEL TÍTULO PROPIO	<input type="text"/>	CURSO ACADÉMICO	1°      2°      3°
DENOMINACIÓN			
CENTRO			

**DATOS DE MATRÍCULA**

MODALIDAD DE PAGO:       PAGOUNICO       PAGO EN DOS PLAZOS

Fecha \_\_\_\_\_

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

EJEMPLAR PARA LA SECRETARÍA DE ALUMNOS

Información básica sobre protección de datos del tratamiento: Formación Permanente	
<b>Responsable</b>	Delegada del Rector para la Formación Permanente, las Prácticas Externas y la Empleabilidad
<b>Finalidad</b>	Proceso de matrícula para cursar estudios de formación permanente y expedición de títulos propios.
<b>Legitimación</b>	Cumplimiento de obligación legal y misión en interés público
<b>Destinatarios</b>	Se prevén cesiones
<b>Derechos</b>	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional
<b>Información adicional</b>	Puede consultarla con detalle en nuestra página web: <a href="https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-03-09-Info-Adic-Tratamiento-Formacion-Permanente.pdf">https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-03-09-Info-Adic-Tratamiento-Formacion-Permanente.pdf</a>



Matrícula Títulos Propios

Solicitud de Matrícula de Títulos Propios

CURSO ACADÉMICO /

**DATOS DEL SOLICITANTE**

DNI/NIE/Tarjeta Residencia	Nacionalidad	Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> 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 PROPIO**

CLASE DE TÍTULO PROPIO:	<b>Máster Propio</b>	<b>Especialista</b>	<b>Experto</b>
CODIGO DEL TÍTULO PROPIO	<input type="text"/>	CURSO ACADÉMICO	1°      2°      3°
DENOMINACIÓN			
CENTRO			

**DATOS DE MATRÍCULA**

MODALIDAD DE PAGO:	<input type="checkbox"/> PAGOUNICO	<input type="checkbox"/> PAGO EN DOS PLAZOS
--------------------	------------------------------------	---------------------------------------------

Fecha \_\_\_\_\_

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

EJEMPLAR PARA EL ALUMNO

Información básica sobre protección de datos del tratamiento: Formación Permanente	
<b>Responsable</b>	Delegada del Rector para la Formación Permanente, las Prácticas Externas y la Empleabilidad
<b>Finalidad</b>	Proceso de matrícula para cursar estudios de formación permanente y expedición de títulos propios.
<b>Legitimación</b>	Cumplimiento de obligación legal y misión en interés público
<b>Destinatarios</b>	Se prevén cesiones
<b>Derechos</b>	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional
<b>Información adicional</b>	Puede consultarla con detalle en nuestra página web: <a href="https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-03-09-Info-Adic-Tratamiento-Formacion-Permanente.pdf">https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-03-09-Info-Adic-Tratamiento-Formacion-Permanente.pdf</a>