



## INSTANCIA GENERAL

DATOS DEL INTERESADO:					
APELLIDOS:					
NOMBRE:		NIF/NIE:			
TELÉFONO MÓVIL:			*EMAIL:		
TIPO VÍA:		NOMBRE Y Nº:			
COD. POSTAL:		PROVINCIA:		LOCALIDAD:	

<b>VÍA DE COMUNICACIÓN:</b>	<input type="checkbox"/> Electrónica	<input type="checkbox"/> Tradicional
-----------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

INFORMACIÓN ADICIONAL:					
TIPO DE PERSONAL:	<input type="checkbox"/> Docente	<input type="checkbox"/> PAS	<input type="checkbox"/> Laboral	<input type="checkbox"/> Alumnos	<input type="checkbox"/> Otros
CENTRO AL QUE PERTENECE:					

<b>EXPONE:</b>
----------------

<b>SOLICITA:</b>
------------------

Madrid, a

Firma del/ de la interesado/a

### ÓRGANO/UNIDAD DE DESTINO DE LA SOLICITUD:

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Registro de Documentos", para la gestión del registro de entrada y salida de documentos. El responsable del fichero es la Secretaría General de la Universidad Complutense de Madrid. El/la interesado/a podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el Archivo General y Protección de Datos, Facultad de Derecho, Ciudad Universitaria, s/n, 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.