

Entregar en Registro para la Oficina para la Inclusión de Personas con Diversidad (OIPD)

---

### Datos Personales del Solicitante

DNI/NIE:

Fecha de Nacimiento:

Apellidos:

Nombre:

Dirección (calle, nº y piso):

---

Localidad:

Provincia:

Código Postal:

Correo Electrónico:

Teléfono Fijo:

Teléfono Móvil:

---

### Datos Académicos del Solicitante (rellenar según proceda)

- Estudiantes de Nuevo Ingreso:

EvAU Nota EvAu y Convocatoria

Otros (FP, Acceso mayores de 25, etc)

- Estudiantes de Continuación (Beneficiarios de ILSE en curso 2016-2017)\*

Titulación del curso 2016-2017:

Facultad:

Nº de créditos  
matriculados en el curso  
2016-2017:

Nº de créditos  
aprobados en el  
curso 2016-2017:

Nº de créditos  
matriculados en el  
curso 2017-2018:

\*Estudiantes con ILSE el año anterior y que siguen estudiando.

## Asignaturas para las que se Solicita Intérprete de LSE: Número de Créditos Totales

Estudios (Grado, Máster, Doctorado)

Facultad

Código:

Asignatura:

Créditos:

Cuatrimestre:

Código:

Asignatura

Créditos:

Cuatrimestre:

En Madrid, a.....de 2017.

Firma del Solicitante:

Diversidad Funcional ', cuya finalidad es mejorar la inclusión, adaptación, información, normalización, atención y apoyo a los estudiantes y personal con diversidad funcional la UCM y podrán ser cedidos a órganos de la Unión Europea (becas), O.N.C.E. y entidades o interesados legítimos exclusivamente con la referida finalidad. El órgano responsable del fichero es la Delegación del Rector para la Unidad de Apoyo a la Diversidad e Inclusión. La dirección donde el/la interesado/a podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es en: Archivo General y Protección de Datos, Avda. de 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.

SOLICITUD DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE INTÉRPRETE DE LENGUA  
DE SIGNOS CURSO ACADÉMICO 2016-2017

DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE

D./Dña  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 y/ o beca para servicio de intérpretes de LSE con las mismas características de Administraciones Públicas, Fundaciones, Organizaciones No Gubernamentales ni entidades privadas.

Sí recibo ayuda y/o beca para servicio de intérpretes de LSE con las mismas características de Administraciones Públicas, Fundaciones, Organizaciones No Gubernamentales o entidades privadas.

Indica qué entidad en caso de recibir beca y/o ayuda

En Madrid, a.....de 2017.

Firmado: