

FORMULARIO DE INSTANCIA GENERAL

NOMBRE Y APELLIDOS

NIF / NIE

TELÉFONO

EMAIL

VÍA DE COMUNICACIÓN

Electrónica

Tradicional

DOMICILIO

CP

LOCALIDAD

PROVINCIA

CENTRO DE PERTENENCIA

DESTINO

EXPONE

SOLICITA

En Madrid a

Firma:

Información básica de protección de datos del tratamiento: Registro

<i>Responsable</i>	Secretaría General
<i>Finalidad</i>	Registro de entrada y salida de documentos electrónicos
<i>Legitimación</i>	Cumplimiento de obligación legal; Ejercicio de poderes públicos
<i>Destinatarios</i>	Órganos, servicios o unidades de la UCM
<i>Derechos</i>	Acceder y rectificar los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional
<i>Información</i>	Puede consultarla con detalle en nuestra página web: +info