

Información adicional

Puede consultarla con detalle en nuestra página web:

## UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

Modelo 91 [2020] Gestión Académica

Acceso a la Universidad para Mayores de 40 años que acrediten experiencia laboral o profesional

## Solicitud de INSCRIPCIÓN

DNI/NIE		Nacionalida	d			Fecha Nacimiento			exo	
								L H L M		
Nombre			Apellido 1	<u>0</u>			Apellido 2º			
, permas			•	7,50,000			'			
								T	T-:	
Dirección								Número	Piso	
				Provincia			Código Post	al		
									AL.	
Localidad de Nacimiento			Provincia deNacimiento				País Nacimiento			
								J. 60		
Teléfono fijo Teléfono N		Jóvil Corr		l eo Electrónico						
Total Movii				11.0				- 10		
							94			
Titulaciones que solic	sita				Centro *		A 100	P		
Titulaciones que solic	ila				Centro					
						- 6				
						LA .				
(Documentación a presentar (original y copia para su cotejo)										
				- A	1					
- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad. ORDINARIA										
- Informe de vida laboral.								. —		
- Curriculum Vitae del Solicitante (rellenar impreso adjunto).						FAMILIA NUMEROSA CATEGORÍA GENERAL				
<ul> <li>Certificado de la/s empresa/s en la/s que se haya adquirido la experiencia laboral, en el que conste la actividad desarrollada.</li> <li>Documentación justificativa de todos los datos consignados</li> </ul>					FAMILIA NUMEROSA CATEGORÍA ESPECIAL					
					VÍCTIMASDE ACTOS TERRORISTAS					
					VICTIMASDE ACTOS TERRORISTAS					
enelcurriculum.					DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33%					
			2							
* Si opta a grados impa			Centros	, deberá adjunt	ar docume	ntación	y abonar una ta	isa por cada	a Facultad o Escuela	
responsable del grado al que opte.										
DECLADA										
DECLARA:								., .		
Que cumple los requisitos de edad exigidos en la normativa reguladora; que no está en posesión de ninguna titulación										
habilitante para acceder a la universidad por otras vías y que todos los datos consignados en la presente solicitud, en el										
curriculum vitae y en la documentación aportada son ciertos.										
La falsedad en esta declaración implicará la nulidad de todas las actuaciones administrativas y académicas posteriores derivadas										
de la inscripción.										
SOLICITA:										
Que se le inscriba par					editación d	e exper	iencia laboral o	profesiona	ıl y declara que los	
datos contenidos en el	presente	impreso so	n cierto	S.						
Fecha		Firma del interesado/a								
Información básica de proteccion Responsable										
Finalidad		Vicerrectorado de Estudiantes <u>+info</u> Orientación e información a estudiantes de ciclos de secundaria sobre la oferta de estudios y gestión del proceso de acceso a la universidad <u>+info</u>								
Legitimación		Misión de interés público +info								
Destinatarios		Se prevén cesiones <u>+info</u> Accedent y partificant les dates paí como ettres descebes avaligades en la información adicional, vinfo								
Derechos	Acceder	Acceder y rectificar los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional <u>+info</u>								