|  |  |
| --- | --- |
| **LOGOUCAV** | **INSTANCIA IP-2ATP**  **SOLICITUD DE INFORME PREVIO**  **ACCESO A ESTUDIOS PROPIOS (1)**  ACCESO DESDE TÍTULO UNIVERSITARIO EXTRANJERO NO HOMOLOGADO |

|  |
| --- |
| **ESTA SOLICITUD NO SE ADMITIRÁ A TRÁMITE SI NO ESTÁ FIRMADA POR EL/LA ESTUDIANTE** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CURSO ACADÉMICO PARA EL QUE REALIZA LA SOLICITUD** | SELECCIONE UN CURSO ACADÉMICO | | |
| **DATOS PERSONALES** | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS: Pulse aquí para escribir. | | | |
| DNI Nº: Pulse aquí para escribir. | |  | |
| MATRICULADO EN: Pulse aquí para escribir. | | | |
| MODALIDAD ESTUDIOS: Pulse aquí para escribir. | | | |
| CORREO ELECTRONICO (Obligatorio): Pulse aquí para escribir. | | | TELÉFONO MÓVIL: Pulse aquí para escribir. |

|  |
| --- |
| **SOLICITA DE INFORME PREVIO PARA LA ADMISIÓN A LOS ESTUDIOS PROPIOS DE:** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN QUE APORTA PARA EL ACCESO**  *(debe detallar toda la documentación que adjunta para acreditar el acceso que solicita)* | | |
| **1** | Pulse aquí para escribir. | Pulse aquí y seleccione fecha.    Firma del estudiante solicitante  (inserte firma electrónica o digitalizada) |
| **2** | Pulse aquí para escribir. |
| **3** | Pulse aquí para escribir. |
| **4** | Pulse aquí para escribir. |
| **5** | Pulse aquí para escribir. |
| **IMPORTANTE:** Mediante la firma de este impreso, el solicitante autoriza a la Universidad Católica de Ávila a realizar cuantas gestiones sean necesarias ante las instituciones expedidoras de la documentación aportada a fin de comprobar y verificar la autenticidad de la misma. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORME DE SECRETARÍA GENERAL:** | | |
| Vista la documentación aportada por el solicitante, se informa lo siguiente:  Pulse aquí para escribir. | | Pulse aquí y seleccione fecha.  Firma del Secretario General |
| **RESOLUCIÓN DEL VICERRECTORADO DE ORDENACIÓN ACADÉMICA:** | | |
| Vista la documentación aportada por el solicitante y del informe de Secretaría General, este Vicerrectorado emite la siguiente resolución: | | Pulse aquí y seleccione fecha.  Firma de la Vicerrectora |
|  | FAVORABLE A LA ADMISIÓN |
|  | NO FAVORABLE A LA ADMISIÓN |
|  | |

**IMPORTANTE:** En el caso de que la resolución sea favorable a la admisión, el estudiante debe presentar copia del presente documento para poder formalizar la matrícula en el título propio solicitado.

**(1)** [Normativa de Estudios Propios de la UCAV.](https://www.ucavila.es/images/files/Normativa/46.Normativa.ESTUDIOS.PROPIOS.pdf)

**Protección de datos.** Los datos personales recogidos en este impreso serán incorporados y tratados, con destino y uso exclusivamente administrativo, académico y para hacerle llegar información sobre las actividades de la Universidad Católica Santa Teresa de Jesús de Ávila (UCAV. Dispone de más información sobre la política de protección de datos personales de la UCAV y sobre cómo ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición o portabilidad en https://www.ucavila.es/PoliticaPrivacidad.pdf