|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LOGOUCAV** | INSTANCIA: S-G **SOLICITUDES DE ALUMNOS** | **UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ÁVILA****REGISTRO DE ALUMNOS**ENTRADA: …………………………….FECHA: ……………………..……...…. |

|  |  |
| --- | --- |
| **CURSO ACADÉMICO PARA EL QUE REALIZA LA SOLICITUD** | PINCHE AQUÍ PARA ESCRIBIR |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| NOMBRE Y APELLIDOS: PINCHE AQUÍ PARA ESCRIBIR |
| Nº DNI/TIE/PASAPORTE: PINCHE AQUÍ PARA ESCRIBIR | TELÉFONO MÓVIL: PINCHE AQUÍ PARA ESCRIBIR |
| TITULACIÓN QUE CURSA: PINCHE AQUÍ PARA ESCRIBIR |
| MODALIDAD ESTUDIOS: PINCHE AQUÍ PARA ESCRIBIR |
| CORREO ELECTRONICO (Obligatorio): PINCHE AQUÍ PARA ESCRIBIR |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD** |
| PINCHE AQUÍ PARA ESCRIBIR |
| **MOTIVOS QUE ALEGA** |
| PINCHE AQUÍ PARA ESCRIBIR |
| **DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA** |
| PINCHE AQUÍ PARA ESCRIBIR |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Firma del estudiante (firma digital/electrónica u ológrafa y escaneada) |
| **Fecha:** PINCHE AQUÍ Y SELECCIONE FECHA |
| **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 |

|  |
| --- |
| órgano o autoridad a la que dirige su petición**:**PINCHE AQUÍ PARA ESCRIBIR |