|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LOGO NOMBRE ENTERO HORIZ** | Impreso: MM-1 | Por favor, Inserte su fotografía aquí |
| **MATRÍCULA EN EL MÓDULO DE MENCIONES DEL GRADO**  **EN MAESTRO EN EDUCACIÓN PRIMARIA** |
| Página 1 de 3 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CURSO ACADÉMICO PARA EL QUE REALIZA LA MATRÍCULA** | Pulse aquí para escribir. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS: Pulse aquí para escribir. | | | | |
| DNI/Pass/TIE: Pulse aquí para escribir. | | FECHA DE NACIMIENTO: Pulse aquí para escribir. | | |
| TELÉFONO FIJO: Pulse aquí para escribir. | TELÉFONO MÓVIL: Pulse aquí para escribir. | | | |
| DOMICILIO: Pulse aquí para escribir. | | | | |
| LOCALIDAD: Pulse aquí para escribir. | | | | CP: Pulse aquí para escribir. |
| PROVINCIA: Pulse aquí para escribir. | | | PAÍS: Pulse aquí para escribir. | |
| DIRECCIÓN DE E-MAIL (Obligatorio): Pulse aquí para escribir. | | | | |

**Información sobre Protección de Datos personales**

1. De conformidad con lo previsto en el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), en la Ley Orgánica3 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos y garantía de los derechos digitales y demás normativa complementaria, le informamos de que los datos personales por Ud. suministrados en todos y cada uno de los documentos que forman parte del impreso de matrícula serán incorporados a un fichero y tratados por la Universidad Católica Santa Teresa de Jesús de Ávila (UCAV), con CIF R-0500336-C, domicilio en Ávila, c/ Canteros s/n, 05005, y dominio [www.ucavila.es](http://www.ucavila.es).
2. La finalidad de la recogida y tratamiento de los datos personales que Ud. nos suministra es la organización de la docencia y el estudio, así como el ejercicio de las demás funciones propias del servicio de la Educación Superior, reguladas en la Ley Orgánica 6/2001, de 21 de diciembre, de Universidades y en las Normas de Organización y Funcionamiento de la UCAV. Por ello tales datos serán empleados por los órganos, servicios y unidades de esta Universidad para cuantas necesidades se deriven de la gestión académica y docente relacionadas con Ud. y su expediente, lo que incluye su matriculación/inscripción en los estudios dependientes de esta Universidad, gestión administrativa y académica de su expediente, confección de actas de calificación, publicidad de dichas calificaciones, confección de certificaciones personales, expedición de títulos y complementos al título, y oferta y prestaciones de servicios universitarios, en particular servicios académicos, de biblioteca, transporte, gestión de prácticas en empresas e instituciones, gestión de ofertas de empleo, gestión de servicios académicos y docentes a través de la web, correo electrónico institucional, acceso a servicios telemáticos, así como para la realización de evaluaciones, estudios de seguimiento y encuestas relativas a los servicios universitarios prestados.

Asimismo, ponemos en su conocimiento que sus datos personales podrán ser utilizados para la remisión de información, por distintos medios, sobre las actividades, servicios y curso organizados por la UCAV.

1. Los datos personales que se solicitan en este impreso de matrícula de la UCAV tienen el carácter de obligatorios. La negativa a suministrarlos impedirá la realización y organización de la gestión administrativa y académica de sus estudios universitarios y la prestación por la UCAV de los servicios a ellos ligados.

1. Los datos por Ud. suministrados no se comunicarán ni cederán a terceros salvo en los siguientes supuestos:
   1. Cuando se domicilie el pago del importe de la matrícula que Ud. ha de abonar, se comunicarán a las entidades bancarias los datos estrictamente necesarios para que el pago pueda hacerse efectivo.
   2. En los casos en que legalmente proceda, a las Administraciones Públicas u otros.
   3. A las personas físicas o jurídicas a las cuales Ud. autorice su cesión
   4. A las empresas en las cuales Ud. realice prácticas u otras tareas formativas
2. Los datos que Ud. suministra se conservarán:
   1. En cuanto a los datos sobre sus estudios en la UCAV, indefinidamente
   2. En cuanto a los pagos por Ud. efectuados, durante el tiempo legalmente fijado en la normativa civil y tributaria de aplicación.
   3. En cuanto a los datos necesarios para el envío de información sobre actividades, servicios y cursos organizados por la UCAV, mientras Ud. tenga la condición de estudiante de la UCAV y, una vez finalizados sus estudios, hasta que no nos indique lo contrario.
3. Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad en relación con sus datos personales y oposición ante la UCAV, a través de su Secretaría General, calle Canteros S/N Ávila, correo electrónico: [protección.datos@ucavila.es](mailto:protección.datos@ucavila.es), disponiendo de los oportunos formularios e instrucciones en la página web www.ucavila.es, en la pestaña correspondiente a [INSTANCIAS/IMPRESOS](https://www.ucavila.es/instanciasimpresos/).

1. Más información sobre nuestra política de protección de datos personales en: https://www.ucavila.es/PoliticaPrivacidad.pdf

|  |  |
| --- | --- |
| **ES OBLIGATORIA LA FIRMA DE LA**  **MATRÍCULA EN TODAS SUS PÁGINAS** | Leído y conforme,  Firma del estudiante (inserte firma electrónica o digitalizada) |
| **Fecha** Pulse aquí y seleccione fecha. |
| **IMPORTANTE:** En el supuesto de que, durante el desarrollo del curso 2021/2022, se produjeran rebrotes de COVID-19 (o cualquier otra situación de similares características) a nivel estatal, autonómico, provincial o municipal, que exijan la adopción de medidas sanitarias extraordinarias que afecten a la docencia de las titulaciones impartidas en la UCAV en las modalidades presencial y semipresencial, el Consejo de Gobierno podrá acordar que se active, para dichas titulaciones, el tipo de docencia virtual interactiva y sincrónica, considerada por las agencias de calidad del sistema universitario español como presencial. | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOGO NOMBRE ENTERO HORIZ** | | Impreso: MM-1 | | |
| MATRÍCULA EN MÓDULO DE MENCIONES DEL GRADO  EN MAESTRO EN EDUCACIÓN PRIMARIA | | |
| Página 2 de 3 |  | |  |

|  |
| --- |
| **TIPO ESTUDIANTE** |
| Graduado/a en Maestro en Educación Primaria por la UCAV |
| Graduado/a en Maestro en Educación Primaria por otra universidad española |
| Estudiante del Grado en Maestro en Educación Primaria por la UCAV |

|  |
| --- |
| **EDICIÓN EN LA QUE SE MATRÍCULA** |
| **PRIMERA EDICIÓN** (Convocatoria Ordinaria febrero 2022 y Convocatoria Extraordinaria junio 2022) |
| **SEGUNDA EDICIÓN** (Convocatoria Ordinaria junio 2022 y Convocatoria Extraordinaria septiembre 2022) |
| **MENCIÓN EN LA QUE SOLICITA MATRÍCULA** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASIGNATURAS** | | | |
| **CÓDIGO** | **DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA** | | **ECTS** |
| Pulse aquí para escribir. | Pulse aquí para escribir. | | Pulse aquí para escribir. |
| Pulse aquí para escribir. | Pulse aquí para escribir. | | Pulse aquí para escribir. |
| Pulse aquí para escribir. | Pulse aquí para escribir. | | Pulse aquí para escribir. |
| Pulse aquí para escribir. | Pulse aquí para escribir. | | Pulse aquí para escribir. |
| Pulse aquí para escribir. | Pulse aquí para escribir. | | Pulse aquí para escribir. |
| Nº TOTAL ECTS | | Pulse aquí para escribir. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EXPEDIENTES Y SEGURO ESCOLAR** | | |
| Reapertura Expediente en la UCAV | Reapertura Expediente Reconocimiento de Créditos | |
| Apertura Expediente en la UCAV | Apertura Expediente Reconocimiento de Créditos | |
| Seguro Escolar menores de 28 años | Seguro Escolar mayores de 28 años | |
| **DESCUENTOS:** | | |
| Convenios | | Otros |

**IMPORTANTE: Con éste impreso debe presentar la siguiente documentación:**

* Fotocopia del Documento de identificación personal, DNI (españoles) o Pasaporte/TIE (extranjeros).
* Fotocopia compulsada del título de Graduado en Educación Primaria o de la Certificación Supletoria Provisional. Los estudiantes del Grado en Maestro en Educación Primaria por la UCAV, copia de la matrícula en el Grado.
* Resguardo de ingreso del importe del primer pago, 295 €, en Banco Santander: IBAN: ES61 0049 4630 14 2610355545.

|  |  |
| --- | --- |
| **ES OBLIGATORIA LA FIRMA DE LA**  **MATRÍCULA EN TODAS SUS PÁGINAS** | Leído y conforme,  Firma del estudiante (inserte firma electrónica o digitalizada) |
| **Fecha** Pulse aquí y seleccione fecha. |
| **IMPORTANTE:** En el supuesto de que, durante el desarrollo del curso 2021/2022, se produjeran rebrotes de COVID-19 (o cualquier otra situación de similares características) a nivel estatal, autonómico, provincial o municipal, que exijan la adopción de medidas sanitarias extraordinarias que afecten a la docencia de las titulaciones impartidas en la UCAV en las modalidades presencial y semipresencial, el Consejo de Gobierno podrá acordar que se active, para dichas titulaciones, el tipo de docencia virtual interactiva y sincrónica, considerada por las agencias de calidad del sistema universitario español como presencial. | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOGO NOMBRE ENTERO HORIZ** | | Impreso: MM-1 | | |
| MATRÍCULA EN MÓDULO DE MENCIONES DEL GRADO  EN MAESTRO EN EDUCACIÓN PRIMARIA  **Impreso - SEPA** | | |
| Página 3 de 3 |  | |  |

|  |
| --- |
| **IMPRESO – SEPA PARA LA DOMICILIACIÓN DE LOS PAGOS APLAZADOS** |

|  |
| --- |
| **IMPORTE DE LA MATRÍCULA:** (importe de cada crédito ECTS x nº de Créditos ECTS de la matrícula) |
| IMPORTE EN EUROS:Pulse aquí para escribir. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE CONDICIONES PARA EL PAGO DE MATRÍCULA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IMPORTANTE:** Para más información póngase en contacto con el Departamento de Promoción, [estudiaconnosotros@ucavila.es](mailto:estudiaconnosotros@ucavila.es) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Por favor, marque con una cruz la forma de pago en que desea abonar la matrícula: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PAGO AL CONTADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PAGO FRACCIONADO 4 plazos (sin coste asociado) | | | | | | | | | |
| PAGO FRACCIONADO 6 plazos (con coste asociado) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PAGO FRACCIONADO 9 plazos (con coste asociado) | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA DE CARGO Ha de cumplimentar todos los campos obligatoriamente.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DNI/CIF del titular/es de la cuenta de cargo: Pulse aquí para escribir. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Particular  Empresa (1) |
| Nombre del titular/es de la cuenta de cargo: Pulse aquí para escribir. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección del titular: Pulse aquí para escribir. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Población: Pulse aquí para escribir. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Código postal: Pulse aquí para escribir. | | | | |
| Provincia: Pulse aquí para escribir. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | País del titular: Pulse aquí para escribir. | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Código IBAN**: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  |  |  | |
| El código IBAN (Internacional Bank Account Number), es el número de identificación internacional para las cuentas bancarias, normalizado por el [Comité Europeo de Normalización Básica](http://www.cen.eu/cen/pages/default.aspx) a través de las normas ISO13616 y EBS204.  Por favor, cumplimente las casillas empezando por la primera posición y detalle la cuenta IBAN en la que desea se giren los cargos bancarios. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Código**  **BIC**: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El código BIC (Bank Identifier Code) completa la información proporcionada por el Código IBAN. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ACEPTACIÓN DE LA MATRÍCULA Y DE LA FORMA DE PAGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Firma del Estudiante  (inserte firma electrónica o digitalizada) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Firma del Titular de la Cuenta de Cargo  (inserte firma electrónica o digitalizada) | | | | | | | | | | |
| Fecha**:** Pulse aquí y seleccione fecha. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fecha**:** Pulse aquí y seleccione fecha. | | | | | | | | | | |
| Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el titular de la cuenta de cargo autoriza a la Universidad Católica de Ávila a enviar instrucciones a la entidad bancaria en la que tiene cuenta abierta el titular para efectuar los adeudos en tal cuenta conforme a las condiciones convenidas con la Universidad y a las indicaciones dadas por ella a la entidad bancaria. Como parte de sus derechos, el titular está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.  De conformidad con la normativa vigente en materia de protección de datos personales, le informamos de que los datos que se facilitan en el presente impreso del titular o titulares de la cuenta bancaria en la que se domiciliarán los recibos de la matrícula y que no sean los del estudiante serán incorporados a un fichero de la UCAV, tratados y comunicados a la entidad bancaria que corresponda con el fin de poder hacer efectivos los pagos autorizados. Para más información sobre la política de protección de datos personales de la UCAV, véase la página 1 del presente impreso de matrícula. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. Si el pago del importe de la Solicitud de Admisión se efectuará con cargo a la cuenta de una empresa o de una entidad jurídica, es necesario aportar una autorización firmada por la propia empresa o entidad jurídica (impreso A-E) para que la UCAV pueda hacer en la cuenta designada los cargos oportunos.