|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LOGO NOMBRE ENTERO HORIZ** | **MÁSTER DE POSGRADO EN**  **CUIDADOS PALIATIVOS EN ADULTOS**  ESTUDIOS PROPIOS A DISTANCIA (1)  **MATRÍCULA DE NUEVO INGRESO** | Por favor, Inserte su fotografía aquí |

|  |  |
| --- | --- |
| **CURSO ACADÉMICO PARA EL QUE REALIZA LA MATRÍCULA** | SELECCIONE CURSO ACADEMICO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE** | | | | |
| NOMBRE:Pulse aquí para escribir. | | | | |
| 1º APELLIDO: Pulse aquí para escribir. | | 2º APELLIDO: Pulse aquí para escribir. | | |
| TIPO DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN PERSONAL: Pulse aquí para escribir. | | | Nº IDENTIFICACIÓN: Pulse aquí para escribir. | |
| DOMICILIO DURANTE EL CURSO:Pulse aquí para escribir. | | | | |
| LOCALIDAD:Pulse aquí para escribir. | PROVINCIA:Pulse aquí para escribir. | | | CP:Pulse aquí para escribir. |
| TELÉFONO MÓVIL (Obligatorio):Pulse aquí para escribir. | | TELÉFONO FIJO:Pulse aquí para escribir. | | |
| CORREO ELECTRÓNICO (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), la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales 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 académicos 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.

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

1. 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.
2. 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/).
3. Para más información sobre nuestra política de protección de datos personales, consultar en https://www.ucavila.es/PoliticaPrivacidad.pdf

|  |  |
| --- | --- |
| **IMPORTANTE:**  ES OBLIGATORIA LA FIRMA DE LA  MATRÍCULA EN SUS PÁGINAS 1, 2 Y 3. | **Leído y conforme**    **Fecha Pulse aquí y seleccione fecha.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **LOGO NOMBRE ENTERO HORIZ** | **MÁSTER DE POSGRADO EN CUIDADOS PALIATIVOS EN ADULTOS**  ESTUDIOS PROPIOS A DISTANCIA (1)  **MATRÍCULA DE NUEVO INGRESO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **MATRÍCULA DEL CURSO ACADÉMICO** | SELECCIONE CURSO ACADEMICO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CODIGO** | | **ASIGNATURAS DE LA MATRÍCULA DEL CURSO ACADÉMICO** | | **CRÉDITOS ECTS** |
| **1** | 101MCPA | INTRODUCCIÓN Y GENERALIDADES | | 6 |
| **2** | 102MCPA | CONTROL DE SÍNTOMAS | | 6 |
| **3** | 103MCPA | CUIDADOS PALIATIVOS EN ONCOLOGÍA | | 6 |
| **4** | 104MCPA | CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTE CRÓNICO | | 6 |
| **5** | 105MCPA | URGENCIAS EN CUIDADOS PALIATIVOS | | 6 |
| **6** | 106MCPA | REHABILITACIÓN | | 6 |
| **7** | 107MCPA | PAPEL DE LA ENFERMERÍA EN CUIDADOS PALIATIVOS | | 6 |
| **8** | 108MCPA | PSICOLOGÍA Y PSIQUIATRÍA EN CUIDADOS PALIATIVOS | | 6 |
| **9** | 109MCPA | BIOÉTICA, INSTRUCCIONES PREVIAS Y DEONTOLOGÍA EN CUIDADOS PALIATIVOS | | 6 |
| **10** | 110MCPA | TRABAJO FIN DE MÁSTER | | 6 |
| **IMPORTE EN EUROS DE LA MATRÍCULA DEL CURSO ACADÉMICO** | | | **1.250 €** | |
| 1. **SOLICITUD DE DESCUENTOS** (2) | | | | |
| Descuentos. Indique descuento aplicable: Pulse aquí para escribir. | | | | |

|  |
| --- |
| **\* Importante:** **Desde el momento en el que el estudiante envía la matrícula al correo electrónico** [**estudiaconnosotros@ucavila.es**](mailto:estudiaconnosotros@ucavila.es) **y,** **aunque falte alguno de los documentos de obligatoria presentación, comienza el devengo a favor de la Universidad de derechos y tasas de matrícula y de gestión administrativa.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **IMPORTANTE:**  ES OBLIGATORIA LA FIRMA DE LA  MATRÍCULA EN SUS PÁGINAS 1, 2 Y 3. | **Leído y conforme**    **Fecha Pulse aquí y seleccione fecha.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **LOGO NOMBRE ENTERO HORIZ** | **MÁSTER DE POSGRADO EN CUIDADOS PALIATIVOS EN ADULTOS**  ESTUDIOS PROPIOS A DISTANCIA (1)  **MATRÍCULA DE NUEVO INGRESO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPORTE DE LA MATRÍCULA DEL CURSO ACADÉMICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SELECCIONE CURSO ACADEMICO | | | | | | |
| **IMPORTE EN EUROS:** **1.250 €** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MODALIDAD DE PAGO DE LA MATRÍCULA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IMPORTANTE: Para más información póngase en contacto a través del email: [estudiaconnosotros@ucavila.es](mailto:estudiaconnosotros@ucavila.es) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Por favor, marque la forma de pago que desea:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PAGO AL CONTADO | | | | | | | | | | | | |
| PAGO FRACCIONADO 4 plazos (sin coste asociado) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PAGO ÚNICO GIRO BANCARIO | | | | | | | | | | | | |
| **ESTUDIANTES NO RESIDENTES EN ESPAÑA: Pago por transferencia bancaria o PayPal:** Datos Bancarios necesarios para la gestión del pago. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LACUENTA BANCARIA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ÁVILA de destino de los pagos :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |
| ENTIDAD: | | | | BANCO SANTANDER S.A. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NUMERO DE CUENTA: | | | | | | | | | 0049.4630.14.2610355545 | |
| SWIFT: | | | | BSCHESMMXXX | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | IBAN: | | | | | | | | | ES61.0049.4630.14.2610355545 | |
| **Correo electrónico de destino de los pagos vía PayPal:** [gerencia@ucavila.es](mailto:gerencia@ucavila.es) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Para más información sobre pagos de estudiantes no residentes, puede contactar con:  DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN Y GERENCIA - Teléfono : 920 25 10 20 – Extensión 120 – email: [gerencia@ucavila.es](mailto:gerencia@ucavila.es) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ESTUDIANTES RESIDENTES EN ESPAÑA: Pagos Domiciliados:** Datos Bancarios necesarios para la gestión de los pagos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ÁVILA** (Acreedor) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Referencia de la orden de domiciliación: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificador del acreedor: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del acreedor: **UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ÁVILA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dirección: **C/ CANTEROS S/N** | | | | | | | | | | |
| Código Postal: **05005** | | | | | | | | | | | | | | Población: **ÁVILA** | | | | | | | | | | | | Provincia: **ÁVILA** | | | | | | | | País: **ESPAÑA** |
| **DATOS DEL DEUDOR** Es obligado cumplimentar todos los campos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DNI/CIF del titular/es de la cuenta de cargo: Pulse aquí para escribir. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Particular  Empresa (3) | | |
| 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  (firma ológrafa, electrónica o digitalizada) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Firma del Titular de la Cuenta de Cargo  (firma ológrafa, 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **LOGO NOMBRE ENTERO HORIZ** | **MÁSTER DE POSGRADO EN CUIDADOS PALIATIVOS EN ADULTOS**  ESTUDIOS PROPIOS A DISTANCIA (1)  **MATRÍCULA DE NUEVO INGRESO** |

**DOCUMENTOS QUE DEBE APORTAR CON LA PRESENTE MATRÍCULA**

1. **Documento de Identificación Personal del Estudiante**

1. Estudiantes españoles: deben presentar copia del Documento Nacional de Identidad vigente en el momento de formalizar la matrícula.
2. Estudiantes extranjeros: deben presentar copia del Pasaporte, Número de Identificación de Extranjeros, Tarjeta de Residencia, Cédula o Carta de Identidad o Número Identificativo de la U.E. Estos documentos deberán estar vigentes en el momento de formalizar la matrícula.
3. **Documento que acredite la vía de acceso a los estudios de este programa:**
4. Estudiantes en posesión de títulos universitarios españoles: copia compulsada del título.
5. Títulos universitarios extranjeros homologados: copia compulsada del título universitario y de la credencial de homologación.
6. Títulos universitarios extranjeros no homologados: copia compulsada del título universitario, copia compulsada del certificado que acredite nivel equivalente a un título universitario oficial español y copia del informe favorable de acceso [(Impreso IP-2ATP](https://www.ucavila.es/instanciasimpresos/)).
7. **Impreso de autorización de uso y explotación de los derechos de imagen** [(Impreso DI-PI).](https://www.ucavila.es/soy-alumno/informacion/instancias/)

Este impreso es necesario para el acceso a clases virtuales y grabación de exámenes.

1. **Impreso de Reconocimiento de Créditos** [(Impreso R-C).](https://www.ucavila.es/soy-alumno/informacion/instancias/)

Únicamente para aquellos alumnos que soliciten reconocimiento de créditos, deben presentar el impreso de solicitud (Impreso R-C), acompañando una Certificación Académica Personal (CAP) de la Universidad en la que superaron las asignaturas/títulos. En caso de que le sean solicitados por la Oficina Técnica de Reconocimiento de Créditos, deberá aportar también, los programas de las asignaturas debidamente sellados por la Universidad en la que superaron las asignaturas/títulos. Estas solicitudes devengarán tasas por Reconocimiento de Créditos.

**INFORMACIÓN SOBRE EXPEDICIÓN DE TÍTULOS PROPIOS Y CERTIFICADOS**

Puede encontrar información en el siguiente enlace: [Guía Académica: Acreditación de Estudios Propios](https://www.ucavila.es/images/files/GuiaEstudiante/22-23/comun/NOR.7.TITULOS.PROPIOS.CERTIFICADOS.22.23.pdf)

**NOTAS ACLARATORIAS:**

1. Estudios Propios: Los títulos propios se rigen por sus normativas específicas. En lo no regulado en ellas, se aplicará la normativa aplicable e los títulos oficiales. Toda admisión en títulos propios de la Universidad Católica de Ávila queda condicionada a: 1) La veracidad de los datos y documentos aportados por el estudiante, 2) Al cumplimiento de los requisitos académicos de admisión y 3) A la disponibilidad de plazas en el título propio solicitado a fecha de formalización de la matrícula.
2. Descuentos: Los descuentos aplicables a la matrícula deben acreditarse documentalmente al formalizar la misma.
3. Pago de matrícula por terceros: Si los pagos de la matrícula se efectúan 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)](https://www.ucavila.es/soy-alumno/informacion/instancias/) para que la UCAV pueda hacer en la cuenta designada los cargos oportunos.

|  |
| --- |
| **\* Importante:** **Desde el momento en el que el estudiante envía la matrícula al correo electrónico** [**estudiaconnosotros@ucavila.es**](mailto:estudiaconnosotros@ucavila.es) **y,** **aunque falte alguno de los documentos de obligatoria presentación, comienza el devengo a favor de la Universidad de derechos y tasas de matrícula y de gestión administrativa.** |