|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LOGO NOMBRE ENTERO HORIZ** | Impreso: MC-1 | Por favor, pegue/inserte su fotografía aquí |
| **SOLICITUD DE MATRÍCULA**  **EN**  **MENCIONES CUALIFICADORAS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **CURSO ACADÉMICO PARA EL QUE REALIZA LA MATRÍCULA** | **/** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES Por favor, lea atentamente la página 2 de este impreso.** | | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | | | | | |
| DNI: | FECHA DE NACIMIENTO: | | | | EDAD: | |
| TELÉFONO FIJO: | | TELÉFONO MÓVIL: | | EGRESADO UCAV | | EXTERNO |
| DOMICILIO: | | | | | | |
| LOCALIDAD: | | | | CP: | | |
| PROVINCIA: | | | PAÍS: | | | |
| DIRECCIÓN DE E-MAIL (Obligatorio): | | | | | | |

|  |
| --- |
| **EDICIÓN EN LA QUE SE MATRÍCULA** |
| **PRIMERA EDICIÓN** (Convocatoria Ordinaria febrero 2020 y Convocatoria Extraordinaria junio 2020) |
| **SEGUNDA EDICIÓN** (Convocatoria Ordinaria: junio 2020 y Convocatoria Extraordinaria septiembre 2020) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MENCIÓN EN LA QUE SOLICITA MATRÍCULA** | | | |
|  | | | |
| **ASIGNATURAS** | | | |
|  | **CÓDIGO** | **DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA** | **ECTS** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| Nº TOTAL ECTS | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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:**

* Fotografía del estudiante. Péguela/insértela, por favor, en la correspondiente casilla.
* Fotocopia del Documento de identificación personal en vigor, DNI (españoles) o Pasaporte/TIE (extranjeros).
* Fotocopia compulsada del título de Graduado en Educación Primaria o de la Certificación Supletoria Provisional.
* Resguardo de ingreso del importe del primer pago, 295 €, en Banco Santander: **IBAN: ES61 0049 4630 14 2610355545.**

**La presente solicitud de matrícula no tendrá validez si no va firmada en sus páginas 2 y 3.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOGO NOMBRE ENTERO HORIZ** | | **PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**  SOLICITUD DE MATRÍCULA EN  MENCIONES CUALIFICADORAS | | |
|  |  | |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES** |

1. De conformidad con lo previsto en el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) y 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 los Estatutos 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 el 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. Para más información sobre nuestra política de protección de datos personales, consultar en https://www.ucavila.es/PoliticaPrivacidad.pdf

|  |  |
| --- | --- |
| Leído y conforme, | |
| Haga clic aquí y seleccione fecha. | Firma del Estudiante |

**La presente solicitud de matrícula no tendrá validez si no va firmada en sus páginas 2 y 3.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOGO NOMBRE ENTERO HORIZ** | | **Impreso - SEPA**  SOLICITUD DE MATRÍCULA EN  MENCIONES CUALIFICADORAS | | |
|  |  | |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMAS DE PAGO** | |
| **PAGO ÚNICO** | **PAGO APLAZADO Y DOMICILIADO (3 plazos sin coste asociado)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAGOS A TRAVÉS DE DOMICILIACÓN BANCARIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A.- 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 |
| **B.- DATOS DEL DEUDOR** (Es obligado cumplimentar todos los campos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DNI/CIF del deudor/es (titular/es de la cuenta de cargo): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Particular  Empresa **(1)** | |
| Nombre del deudor/es (titular/es de la cuenta de cargo): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección del deudor: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Población: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Código postal: | | | |
| Provincia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | País del deudor: | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ACEPTACIÓN de la solicitud** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FECHA:** Haga clic aquí y seleccione fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **FECHA:** Haga clic aquí y seleccione fecha | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| FIRMA DEL ESTUDIANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA DE CARGO | | | | | | | | | | | |
| Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a la Universidad Católica de Ávila a enviar instrucciones a la entidad bancaria en la que tiene cuenta abierta el deudor 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 deudor 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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.