



Universidad de Valladolid

SOLICITUD DE ADMISIÓN A CURSOS PUENTE

GRADO EN _____

DATOS PERSONALES

D.N.I.

N.I.E. ó Pasaporte

Apellido

Apellido

Nombre

DOMICILIO HABITUAL

Localidad

Provincia

C.P.

Teléf.

Móvil

DATOS DE NACIMIENTO

Provincia

Localidad

C.P.

País

Fecha de Nacimiento

/

/

DATOS ACADÉMICOS:

Titulado universitario en

Universidad de

Curso académico de finalización de estudios

Convocatoria de finalización:

El alumno declara que todos los datos que figuran en esta solicitud son ciertos. La falsedad o inexactitud en la misma determinará la adopción de las medidas y exigencia de las responsabilidades legalmente procedentes, sin perjuicio de la eventual anulación de la presente solicitud.

a

de

de 20

(firma del solicitante)

SR. RECTOR MAGNIFICO DE LA UNIVERSIDAD DE VALLADOLID

Los datos de carácter personal que Vd. facilita serán objeto de tratamiento automatizado en el fichero de la Universidad de Valladolid registrado en la Agencia de Protección de datos con el nombre "Estudiantes" y que tienen por finalidad la "Gestión Académico-Administrativa de las distintas enseñanzas superiores de la Universidad"

Con arreglo a la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, el interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en relación con sus datos de carácter personal sometidos a tratamiento, dirigiéndose a: Universidad de Valladolid, Secretaría General, Plaza de Santa Cruz, 8, C.P. 47002 Valladolid. Tel. 983 423 000.