

**SOLICITUD DE MATRÍCULA
ENSEÑANZAS DE POSGRADO Y CURSOS DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA**

CENTRO O ENTIDAD

DATOS PERSONALES

(Escribe el nombre y los apellidos tal como aparecen en tu documento de identidad o certificado de cambio de nombre. Si conviene, añade los acentos necesarios y, si cabe, la conjunción entre los apellidos.)

DNI o núm. de pasaporte para extranjeros

Primer apellido Segundo apellido

Nombre Fecha de nacimiento Nacionalidad Español = 1
Extranjero = 2

Teléfono fijo Teléfono móvil Dirección de correo electrónico

Calle o vía Número Piso

Código postal Población Provincia/Comarca

SEGURO

PÓLIZA DE SEGURO OBLIGATORIO Sí NO

Hago constar que renuncio al seguro, y quedo enterado/a de que no tengo cobertura ni por accidente ni por enfermedad.

Barcelona, _____ de _____ de _____
(firma del estudiante)

APORTACIÓN A LA FUNDACIÓN SOLIDARITAT UB

¿Quieres contribuir con tu aportación al desarrollo de las actividades de cooperación de la Fundación Solidaritat UB? Sí NO

DATOS ACADÉMICOS (A rellenar por la secretaria del curso)

Enseñanza de posgrado Programa de más de un curso académico Programa de máster curricular Programa con especialidades Curso de extensión universitaria

Denominación de la enseñanza de posgrado/curso de extensión universitaria

Código de la enseñanza Códigos de los cursos, unidades o módulos

Los datos de carácter personal facilitados serán incorporados al fichero Gestión Académica, cuyos fines principales son el acceso a la Universidad y la gestión académico-administrativa. La Universidad de Barcelona tiene la titularidad de este fichero y la Secretaría General es el órgano responsable. Los datos facilitados serán utilizados para remitirte información sobre la oferta de servicios. En cualquier caso, podrás ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una comunicación escrita, acompañada de una fotocopia del DNI o de otro documento identificativo, dirigida a la Secretaría General de la Universidad de Barcelona, Gran Vía de les Corts Catalanes, 585, 08007 Barcelona, o a la dirección electrónica secretaria_general@ub.edu.

¿Das tu consentimiento para que los datos referentes a tu nombre, apellidos, teléfono y direcciones postal y electrónica puedan cederse a terceros para la oferta de servicios? En caso de que otorgues tu consentimiento, podrás revocarlo en cualquier momento.

Sí No

Quedo enterado/a de que la eficacia de la matrícula está condicionada a la veracidad de los datos, al cumplimiento de los requisitos y normativas legales exigibles y a su pago completo en los plazos establecidos. Asimismo, me doy por enterado/a de que, en el caso de falta de la documentación señalada en la infomatrícula, este acto tiene efectos de notificación para aportar la documentación que corresponda en el plazo de 10 días a partir de la fecha de la matrícula.

Barcelona, _____ de _____ de _____
(firma del estudiante)

Conformidad a la solicitud de matrícula

Director del curso (si procede)
(firma)