

MÀSTER UNIVERSITARI (GESTIÓ DE MATRÍCULA PER SECRETARIA -SITUACIONS EXCEPCIONALS)
MÁSTER UNIVERSITARIO (GESTIÓN DE MATRÍCULA POR SECRETARÍA - SITUACIONES EXCEPCIONALES)

1	DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES		
Cognoms / Apellidos		Nom / Nombre	DNI / PASAPORTE / NIF
Adreça de la persona sol·licitant / Dirección del solicitante			Codi postal / Código postal
Localitat / Localidad	Telèfon / Teléfono	A/e / e-mail	
<input type="checkbox"/> SOL·LICITUD DE MATRÍCULA / SOLICITUD DE MATRÍCULA <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓ DE MATRÍCULA / MODIFICACIÓN DE MATRÍCULA (Imprescindible autorización director Máster) (Justifiquen el motiu / Justifique el motivo).....			
<input type="checkbox"/> SOL·LICITUD DE MATRÍCULA PARCIAL / SOLICITUD DE MATRÍCULA PARCIAL (Justifiquen el motiu / Justifique el motivo)			
2	CÓDIG I NOM DEL MÀSTER: CÓDIGO Y NOMBRE DEL MÁSTER:		
MATRICULAR (M) ELIMINAR (E)	NOM ASSIGNATURA / NOMBRE ASIGNATURA	CODI / CÓDIGO	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E			
3	EMPLENAR NOMÉS EN CAS DE SOL·LICITUD DE MATRÍCULA RELLENAR SOLO EN CASO DE SOLICITUD DE MATRÍCULA (Adjuntar DNI o, si es extranjero, NIE o Pasaporte)		
Nacionalitat / Nacionalidad	Localitat de naixement / Localidad de nacimiento	Data de naixement / Fecha de nacimiento	
Títol / Título		Nacionalitat / Nacionalidad	
Forma de pagament / Forma de pago: <input type="checkbox"/> Fraccionat / Fraccionado <input type="checkbox"/> Únic / Único Número compte / N ^o cuenta:			
Signatura de l'alumne/a - Firma del alumno/a	Autoritzat per Director/a del Màster – Autorizado por Director/a del Máster	Autoritzat per Sudirector/a Postgrau EPS Autorizado por Subdirector/a Postgrado EPS	
Data/Fecha	Data/Fecha	Data/Fecha	

SR. DIRECTOR DE L'ESCOLA POLITÈCNICA SUPERIOR

Les dades que faciliteu seran objecte de tractament automatitzat per aquesta Universitat, els fitxers de la qual han estat publicats per Resolució Rectoral del 17 de desembre de 2002, modificada el 7 de març de 2003, DOGV del 15 de gener i del 21 de març de 2003 respectivament. Així mateix, us informem que podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació i cancel·lació d'aquestes dades davant la Gerència de la Universitat.

Los datos que facilita serán objeto de tratamiento automatizado por esta Universidad, cuyos ficheros se encuentran publicados por Resolución Rectoral de 17 de diciembre de 2002, modificada el 7 de marzo de 2003, DOGV de 15 de enero y 21 de marzo de 2003, respectivamente. Asimismo, se informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación de la información tratada ante la Gerencia de la Universidad.