

#### SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA MÁSTER UNIVERSITARIO

#### **Datos personales**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| nombre | apellidos | dni/nie/pasaporte |
|  |  |  |

**Domicilio a efectos de notificaciones**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| calle, avda. o plaza y número | | | teléfono: |  |
|  | | | e-mail: |  |
| código postal | localidad | provincia | | país |
|  |  |  | |  |
| Medio preferente a efectos de notificaciones | |  | | |

#### **Datos del estudio**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| denominación | | código | año académico |
|  | |  |  |
| **Importe: 26,19 €** | | | |
| Tipos de certificación académica  Calificaciones definitivas y asignaturas matriculadas Asignaturas con calificaciones definitivas  Asignaturas con calificaciones superadas Asignaturas con calificaciones superadas y asignaturas matriculadas  Última situación de asignaturas (*certificado por defecto*) | | | |
| **Reducciones y exenciones(sólo se aplicarán si se acredita documentalmente la condición alegada)**  Familia numerosa categoría especial Familia numerosa categoría general  Minusvalía igual o superior al 33% Otros (especificar) | | | |
| Modalidad de pago  Recibo bancario (pago en el Banco Santander)  Pago *on-line* con tarjeta (a través de Secretaría Virtual de la UIMP)  Transferencia bancaria (únicamente para los alumnos que se encuentren desplazados fuera del territorio español)  **Señala lo que proceda**  Recogeré la carta de pago personalmente en la Secretaría de Estudiantes  Solicito la remisión de la carta de pago a la dirección de correo electrónico declarada | | | |
| **Modalidad de retirada de certificado**  Recogeré la certificación personalmente en la Secretaría de Estudiantes  Solicito la remisión de la certificación a la dirección de correo postal declarada | | | |
| **Fecha y firma** | En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_ | | |

**Toda la documentación deberá enviarse a: Universidad Internacional Menéndez Pelayo. Secretaría de estudiantes**

C/ Isaac Peral, 23. 28040 – MADRID / Tel.: 91 592 06 00 – 91 592 06 20 / e-mail:[titulos.certificados.posgrado@uimp.es](mailto:titulos.certificados.posgrado@uimp.es)

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACION BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| RESPONSABLE | Los datos aportados en este documento serán tratados, en calidad de responsable del tratamiento por la UIMP |
| FINALIDAD | La finalidad de la recogida de sus datos de carácter personal es la gestión de la relación académicadel alumno con la UIMP |
| LEGITIMACIÓN | El cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a la UIMP |
| DESTINATARIOS | Los datos serán utilizados para enviar información, por cualquier medio, acerca de las finalidades descritas. No serán cedidos o comunicados a terceros, salvo en los supuestos necesarios para la debida atención, desarrollo y cumplimiento de las finalidades expresadas, así como en los supuestos previstos, según Ley. |
| DERECHOS | Acceso, rectificación, oposición y supresión de los datos, así como otros derechos ante la UIMP - Secretaría de Alumnos,  C/ Isaac Peral, 23 (28040 – Madrid) |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | Para más información visite nuestra [Política de Privacidad](http://www.uimp.es/images/institucional/Politica_de_privacidad.pdf) |