Código Curso Título del curso que solicita Fecha

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Afinación y entonación de piano*** | ***23 al 29 de julio*** |
|  |  |  |
| **DATOS PERSONALES** |  |  |
| 1er. Apellido |  2º. Apellido | Nombre |
|  |  |  |
| Tipo de documento de identidad |  Nº documento (NIF/NIE/Pasaporte) Sexo |  |
|  □ NIF □ NIE □ Pasaporte |  | □ HOMBRE □ MUJER |
| Nacionalidad |  Indique país Lugar de nacimiento  | Fecha de nacimiento |
| □ Española □ Extranjera  |  |  |  |
| Domicilio (calle, avenida, paseo…) Número Piso, puerta, letra… |
|  |  |  |
| Código postal |  Localidad Provincia (sólo direcciones en España) |  País |
|  |  |  |  |
| Teléfono Móvil e-mail |
|  |  |  |
|  |
| **DATOS ACADÉMICOS** | *Indique los estudios que ha cursado o está realizando en la actualidad* |
|  |  |  |
| * **ESTUDIOS DE LICENCIATURA O DE GRADO**
 |
|  |  |  |
| Titulación/Estudios realizados o en cursoUniversidad o Centro equivalente¿Está matriculado en el año académico actual? |  | Año académico inicio:  |
|  |
| □ SÍ □ NO Indique curso que realiza actualmente: |
|  |
| * **ESTUDIOS DE POSGRADO (Máster Oficial)**
 |
|  |  |  |
| Titulación/Estudios Máster OficialUniversidad o Centro equivalente¿Está matriculado en el año académico actual? |  | Año académico inicio:  |
|  |
| □ SÍ □ NO |
|  |
| * **ESTUDIOS DE DOCTORADO**
 |
|  |  |  |
| Titulación/Estudios de DoctoradoUniversidad española o Centro Docente¿Está matriculado en el año académico actual? |  | Año académico inicio:  |
|  |
| □ SÍ □ NO |
|  |
| **DATOS PROFESIONALES** | Trabaja: □ SÍ □ NO *En caso de que esté trabajando, cumplimente los datos que se indican:* |
|  |  |  |
| **Puesto que desempeña** **Nombre de la empresa**  |
|  |  | □ Pública □ Privada |
|  |  |  |
| **DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR** |  |
|  |
| □ FOTOCOPIA DEL DNI, O EN CASO DE CIUDADANOS EXTRANJEROS, NIE, PASAPORTE O CÉDULA DE IDENTIDAD□ CURRÍCULO ABREVIADO |
| La solicitud ha de ir acompañada de la documentación requerida y deberá remitirse a la secretaría de alumnos por correo electrónico o correo postal **antes del 25 de junio.**UIMP –Palau de Pineda- Plaza del Carmen, 4 46003 VALENCIA Mail: secretaria\_valencia@uimp.es Teléfono: 963 108 019 / 020 Web: [www.uimp.es](http://www.uimp.es) |

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: A los efectos previstos en la Ley Orgánica 15-1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa de que los datos solicitados en este impreso son necesarios para la tramitación de la solicitud y podrán ser objeto de tratamiento automatizado. La responsabilidad del fichero automatizado corresponde a la Secretaría de Estudiantes de la Universidad Internacional Menéndez Pelayo. La dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación es: Secretaría de Estudiantes, Universidad Internacional Menéndez Pelayo, C/ Isaac Peral, 23 (28040 Madrid).