Código Curso Título del curso que solicita Fecha

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **64FK** | ***Congreso Internacional “Utopías reaccionarias de nuestro tiempo”*** | | | | | | | | | | | | | | **26 a 28 de febrero** | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **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 curso  Universidad 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 Oficial  Universidad o Centro equivalente  ¿Está matriculado en el año académico actual? | | | | | | | | |  | | | | | | | | Año académico  inicio: | |
|  | | | | | | | |
| □ SÍ □ NO | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| * **ESTUDIOS DE DOCTORADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Titulación/Estudios de Doctorado  Universidad 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 | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **TIPO DE MATRÍCULA Y DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR** | | | | | | | | | | | Enviar por correo electrónico formulario y documentación a: [**secretaria\_valencia@uimp.es**](mailto:secretaria_valencia@uimp.es) | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TIPO DE MATRÍCULA**  □ 1. Matrícula oyente | | | | | | | | | | | | **Documentación a presentar:**   * Fotocopia del DNI, o en caso de ser extranjero, NIE ó Pasaporte | | | | | | |

Secretaría de Alumnos –Universidad Internacional Menéndez Pelayo- Telf: 963 108 020/ 19

Palau de Pineda -Plaça del Carme, 4 (46003 Valencia) e-mail: [secretaria\_valencia@uimp.es](mailto:secretaria_valencia@uimp.es) [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).