Código Curso Título del curso que solicita Fecha

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***65E3*** | ***Vivienda y vecindario*** | ***20 al 22 de septiembre*** |
|  |  |  |
| **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 |
|  |  |  |
| **TIPO DE MATRÍCULA Y DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR** | Enviar por correo electrónico formulario y documentación a: **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 [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).