Código Curso Título del curso que solicita Fecha

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***65IH*** | ***La casa vacia ¿cómo enseñar y aprender a filosofar?*** | | | | | | | | | | | | | | ***25 al 27 septiembre 2023*** | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **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/a en el año académico actual?: □ NO □ SÍ En caso estar matriculado/a, indique el curso que realiza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **ESTUDIOS DE MÁSTER OFICIAL**   Titulación/Estudios realizados o en curso Universidad o Centro equivalente   |  |  | | --- | --- | |  |  |  |  | | --- | | ¿Está matriculado/a en el año académico actual?: □ NO □ SÍ |  * **ESTUDIOS DE DOCTORADO**   Titulación/Estudios realizados o en curso Universidad o Centro equivalente   |  |  | | --- | --- | |  |  |  |  | | --- | | ¿Está matriculado/a en el año académico actual?: □ NO □ SÍ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 ordinaria  □ 2. Alumnos que en el año académico actual están matriculados en estudios oficiales de Grado, Máster o Doctorado (o equivalente) en una universidad española.  □ 3. Familia numerosa de carácter especial  □ 4. Familia numerosa de carácter general  □ 5. Discapacidad igual o superior al 33%  □ 6. Víctima acto terrorista  □ 7. Víctima violencia de género  □ 8. Jubilados  □ 9. Parados de larga duración  **MATRÍCULA Y FORMA DE PAGO**  Una vez que la solicitud haya sido recibida y revisada por la Secretaría, se enviará al solicitante el recibo bancario e indicaciones para realizar el pago. | | | | | | | | | | | **Documentación a presentar:**   * Fotocopia del DNI, o en caso de ser extranjero, NIE ó Pasaporte * En su caso, fotocopia del documento acreditativo de ser estudiante universitario.   **DOCUMENTACIÓN ADICIONAL PARA LOS ALUMNOS QUE SE ACOJAN A LOS TIPOS DE MATRÍCULA 2,3,4,5,6,7,8 y 9**   * Los alumnos que se acojan al tipo de matrícula **(2)** deberán presentar una fotocopia compulsada del documento acreditativo de su matrícula en el año académico actual * Los alumnos que se acojan a los tipos de matrícula (3) y (4) de familia numerosa, deberán presentar una fotocopia compulsada del carnet de familia numerosa o de la tarjeta de renovación, en su caso. * Los alumnos que se acojan a cualquiera de los tipos de matrícula que se indican: (5) Discapacidad igual o superior al 33%, (6) de Víctima de acto terrorista, (7) Víctima violencia de género, (8) Jubilados, (9) Parados de larga duración, deberán presentar la documentación que acredite dicha condición, conforme se indica en la normativa de matrículas disponible en la página web de la UIMP: <http://www.uimp.es/actividades-academicas/secretaria-de-alumnos/matriculas/matricula-cursos-presenciales.html> | | | | | |

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)

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO** | Universidad Internacional Menéndez Pelayo |
| Secretaría de Alumnos |
| **FINALIDAD** | Tramitación de la solicitud, comprobación de requisitos de acceso y el mantenimiento de la relación establecida con usted.  Durante el desarrollo de las clases, estudios o actividades académicas se podrán tomar imágenes o videos que podrán ser publicados en medios y redes sociales con el fin de difundir las actividades académicas.  Envío de comunicaciones comerciales con el fin de informarle sobre los servicios y actividades académicas ofrecidas por la Universidad. |
| **LEGITIMACIÓN** | El cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. |
| **DESTINATARIOS** | Entidades colaboradoras, al Ministerio de Universidades y al Consejo de Universidades. |
| **DERECHOS** | Acceso, rectificación, oposición y supresión de los datos, así como otros derechos. [derechos@uimp.es](mailto:derechos@uimp.es) |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL** | <http://www.uimp.es/transparencia/registro-actividades-tratamiento-uimp.html> |

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).