



## SOLICITUD

D / D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_, y domicilio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ TLF. \_\_\_\_\_

### EXPONE:

Por lo expuesto,

### SOLICITA:

A tal fin aporta la siguiente DOCUMENTACIÓN:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma del solicitante)

De acuerdo con la Ley 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que la información que ha facilitado formará parte del fichero informático de alumnos para gestionar su expediente académico y enviarle información relacionada con la Universidad. Tiene derecho a acceder a ésta información, rectificarla o cancelarla, dirigiéndose a nuestro domicilio en Campus de Los Jerónimos, s/n, 30107, Guadalupe (Murcia), siempre que las rectificaciones o cancelaciones sean compatibles con su relación con la Universidad. La UCAM le garantiza el tratamiento confidencial de todos sus datos.