



MATRÍCULA

Posgrados Centro Adscrito/ Entidad Colaboradora

CURSO ACADÉMICO _____ / _____

1. DATOS DEL ALUMNO

Nacionalidad Española Otra Indique País _____

Sexo: Varón Mujer

D.N.I., NIE o Pasaporte

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Nombre _____ Teléfono móvil del alumno _____

Fecha de nacimiento ____/____/____ Localidad de nacimiento _____

Provincia de nacimiento _____

País _____

2. DOMICILIO FAMILIAR

Calle/Avda./Plaza, nº, piso, letra _____

Localidad _____ Provincia _____

Código Postal País _____

Teléfono fijo Teléfono en caso de emergencia

E-mail _____

3. DOMICILIO DURANTE EL CURSO

No cumplimentar si es el mismo que el domicilio familiar.

1. Residencia universitaria de la UCJC SÍ NO En caso negativo cumplimente el siguiente apartado:

2. Calle/Avda./Plaza, nº, piso, letra _____

Localidad _____

Provincia _____ Código Postal País _____

Teléfono

4. TITULACIÓN EN LA QUE SE MATRICULA

Título

Curso Inicio programa (mes/año) /

El abajo firmante declara ser ciertos los datos contenidos en este impreso y en todos los que entrega con la matrícula, y testimonia su conformidad con las condiciones que figuran en la web en el apartado de Posgrados propios y Normativa en la web de la UCJC, o bien las condiciones estipuladas por la entidad colaboradora o comercializadora de este posgrado, y que el firmante declara conocer y acepta en todos sus términos. De no ser así, el alumno perderá el derecho de hacer cualquier tipo de reclamación económica o académica.

El hecho de que el alumno cause baja en la Universidad durante el año académico, no le exime de pagar el curso completo.

Villanueva de la Cañada a de de

FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL ALUMNO

AVISO LEGAL: en cumplimiento de la LO. 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, el firmante reconoce que ha sido informado y autoriza la incorporación de sus datos personales a los ficheros automatizados de CEU SEK, SA. (declarado ante la Agencia Española de Protección de Datos) y al envío de comunicaciones comerciales, incluidas las electrónicas, en relación a los servicios prestados. También acepta que dichos datos personales sean cedidos a las empresas filiales y participadas del Grupo SEK para el envío de las comunicaciones anteriormente mencionadas, así como a los centros adscritos y entidades colaboradoras cuyo título académico es expedido por la Universidad Camilo Jose Cela. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a Institución Educativa SEK, S.L Calle Perdices, 2. Ciudadcampo 28707 Madrid.