



CENTRO:.....

CÓDIGO DEL PLAN:

Universidad de Valladolid

ESTUDIOS DE GRADO EN:.....

N.I.F. o PASAPORTE										N.U.S.S.: NÚMERO AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL																		
1.º APELLIDO					2.º APELLIDO					NOMBRE																		
DIRECCIÓN HABITUAL: CALLE O PLAZA / NÚMERO / PISO															LOCALIDAD													
CÓDIGO POSTAL					N.º TELÉFONO Ó MÓVIL					PROVINCIA					PAÍS													
DIRECCIÓN DURANTE EL CURSO: CALLE O PLAZA / NÚMERO / PISO															LOCALIDAD													
CÓDIGO POSTAL					N.º TELÉFONO Ó MÓVIL					PROVINCIA					PAÍS													
LOCALIDAD DE NACIMIENTO										CÓDIGO POSTAL					PROVINCIA													
FECHA DE NACIMIENTO					PAÍS										NACIONALIDAD													
DÍA			MES			AÑO																						

- Autorizo la difusión de los datos personales
- Este curso he cambiado de carrera

DATOS ECONÓMICOS

CLASE DE MATRÍCULA				SÍ NO	
0 Ordinaria	<input type="checkbox"/>	5 F.ª N.ª General (3 hijos)	<input type="checkbox"/>	¿Solicita Beca?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1 F.ª N.ª General	<input type="checkbox"/>	6 M. Honor Etapa Bach.	<input type="checkbox"/>	¿Tiene que abonar Seguro Escolar?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2 Familia Numerosa Especial	<input type="checkbox"/>			¿Tiene que abonar certificado E.B.A.U.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Exención por ser VÍCTIMA DEL TERRORISMO Exención por padecer una DISCAPACIDAD Exención por VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO

FORMA DE PAGO: Pago único <input type="checkbox"/>	FORMA DE PAGO: Pago fraccionado <input type="checkbox"/>
FORMA DE INGRESO: Por domiciliación bancaria <input type="checkbox"/> Por entidad financiera <input type="checkbox"/>	FORMA DE INGRESO: Por domiciliación bancaria <input type="checkbox"/>

En caso de domiciliación bancaria, debería cumplimentar el impreso: ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA DE ADEUDO DIRECTO SEPA.

DATOS ACADÉMICOS

Asignaturas de las que se matricula					
Código (1)	Curso	(2)	Código (1)	Curso	(2)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- (1) Ver los números de código de la asignatura dentro del Plan de Estudios.
- (2) Señalar en caso de que solicite reconocimiento.

Quedo enterado de que esta inscripción es provisional y que la confirmación de la matrícula está condicionada a la comprobación con mi expediente de los datos consignados de cuya veracidad me hago responsable. En caso de falsedad, se derivarán las responsabilidades previstas en el vigente Reglamento de Disciplina Académica.

Fecha
(Firma)

Si necesita rellenar otro impreso por las asignaturas, escriba sólo D.N.I., nombre y apellidos. Los datos de carácter personal incorporados a este documento por la persona interesada serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad de la Universidad de Valladolid, con la finalidad de atender las necesidades que se deriven de la gestión académica-administrativa de los estudiantes, según lo previsto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27/04/2016, así como al Fichero institucional denominado Estudiantes, creado al amparo de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal. Serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con dicha finalidad, atendiendo a lo previsto en la normativa aplicable al Archivo y al patrimonio documental de esta Institución. Su cesión o comunicación se atenderán a lo previsto en el mencionado Reglamento. Las personas interesadas podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas exclusivamente en el tratamiento automatizado de datos, por los siguientes medios: Por correo electrónico, en la siguiente dirección: vicegerente.asuntos.generales@uva.es. Por escrito, dirigido a la Secretaría General de la Universidad de Valladolid, Plaza del Colegio de Santa Cruz, 8 (47002 Valladolid). Consulte la información adicional y detallada en: www.uva.es/protecciondedatos