

## Sol·licitud de matricula dels requisits formatius complementaris

Dades personals				
Nom		Primer cognom		Segon cognom
DNI/Passaport	Data de naixement	Lloc de naixement		Nacionalitat
Carrer/avinguda/plaça, número, pis i porta				Correu electrònic
Codi Postal	Població	Província	Telèfon fix	Telèfon mòbil

Exposo	
Havent cursat estudis oficials de la titulació:	Universitat:
Havent obtingut la resolució del Ministeri d'homologació del meu títol condicionada a la superació dels requisits formatius complementaris de data _____.	
Desitjo realitzar la/les prova/es corresponents dels estudis de la titulació _____ _____ en el centre _____ de la UAB.	

Documentació que s'adjunta
<input type="checkbox"/> Fotocòpia del DNI/Passaport/NIE vigent. <input type="checkbox"/> Resolució del Ministeri sobre la homologació del títol universitari estranger. <input type="checkbox"/> Certificats de superació d'altres matèries anteriors.

<b>Sol·licito</b> realitzar la/es prova/es corresponents a la convocatòria _____
--

Barcelona, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Signatura de la persona interessada

Registre:  
Data i segell de la Gestió Acadèmica

La Directora  
EUI Hospital de la Santa Creu i Sant Pau  
Adscrita a la Universitat Autònoma de Barcelona

**Informació publicada al taulell d'anuncis del centre: data, horari i lloc on es realitzarà aquesta prova; així com la composició del tribunal qualificador.**

(\*) Preu públic: ..... €

El pagament ha de fer-se efectiu mitjançant l'abonament que la Gestió Acadèmica del Centre lliurarà en el moment de cursar la present sol·licitud, havent de fer posteriorment un ingrés al compte bancari indicat. Aquesta sol·licitud no serà vàlida fins que s'efectuï el ingrés corresponent dins del termini establert.

*D'acord amb l'article 21 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, us comuniquem que el termini màxim per a la notificació de la resolució de la vostra sol·licitud és de cinc mesos a comptar de la data de presentació d'aquest escrit; si en el termini assenyalat no s'ha fet la publicació o notificació, podreu entendre que la vostra sol·licitud ha estat estimada.*

Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, com a responsable del tractament i en compliment de Reglament UE 2016/679 de 27 d'abril de 2016, l'informa que les dades facilitades seran tractades amb la finalitat de gestionar l'activitat acadèmica dels alumnes a efectes de preinscripció, prestació i seguiment de l'activitat acadèmica de l'alumne al centre, i la seva posterior facturació. El tractament de les seves dades està legitimitat per l'article 6.1.b) del RGPD, atès que el tractament és necessari per a l'execució d'un contracte en el qual l'interessat és part, sent els destinataris la Universitat Autònoma de Barcelona, entitats bancàries, si correspon, així com organismes oficials, públics o privats, que tinguin la necessitat d'accedir a les dades. Vostè té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com a altres drets, tal com s'explica a la informació addicional disponible a <http://eui.santpau.cat>