



## Sol·licitud d'accés per canvi d'estudis espanyols

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

Exposo		
<input type="checkbox"/> Que he cursat estudis universitaris parcials a l'Estat espanyol		
Titulació		
Branca de coneixements dels estudis	Centre	Universitat

Documentació que s'adjunta
<input type="checkbox"/> Fotocòpia, compulsada o acompanyada de l'original, del document nacional d'identitat o del passaport. <input type="checkbox"/> Certificat acadèmic personal, en el qual constin les qualificacions obtingudes en totes les assignatures, amb el nombre de crèdits de cadascuna i el nombre de convocatòries. També hi ha de constar la nota d'accés als estudis, o el document acreditatiu corresponent. <input type="checkbox"/> Guia docent o programes de les assignatures cursades, amb el segell de la universitat d'origen. <input type="checkbox"/> Pla d'estudis dels estudis d'origen, on hi consti la data de publicació en el BOE i el segell del centre. <input type="checkbox"/> Comprovant original del pagament del preu públic*. <input type="checkbox"/> Document acreditatiu de gratuïtat o descompte dels preus públics, si escau. <input type="checkbox"/> Escrit de motivació de la sol·licitud. <input type="checkbox"/> _____
Si consten assignatures reconegudes caldrà aportar la relació del reconeixement i la documentació de la Universitat d'origen (certificat, programa i pla d'estudis, tot segellat)

SOL·LICITO: que s'estudii el meu expedient acadèmic i que se m'admeti als estudis de grau de \_\_\_\_\_, amb les implicacions que corresponguin pel que fa a la transferència i el reconeixement de crèdits, en aplicació de la normativa vigent.

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

*El director / la directora*  
*EUI Hospital de la Santa Creu i Sant Pau*  
*Adscrita a la Universitat Autònoma de Barcelona*

Data de presentació:

Registre:

Segell de la Gestió Acadèmica

Data límit de publicació de la resolució \_\_\_\_\_. Lloc: taulell d'anuncis del centre. També es podrà consultar en el web del centre: <http://eui.santpau.cat>.

La persona interessada estarà identificada amb el núm. de registre i la data d'aquesta sol·licitud.

\* Preu públic: \_\_\_\_\_ € euros

El pagament s'ha de fer efectiu mitjançant l'abonament que la Gestió Acadèmica del Centre lliurarà en el moment de cursar la present sol·licitud. Aquesta sol·licitud no serà vàlida fins que s'efectuï l'ingrés corresponent dins del període 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 legitimat 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 adicional disponible a <http://eui.santpau.cat>.