

Solicitud de matrícula de los requisitos formativos complementarios

| Datos personales | | | | |
|--|---------------------|---------------------|---------------|--------------------|
| Nombre | | Primer apellido | | Segundo apellido |
| DNI/Pasaporte | Fecha de nacimiento | Lugar de nacimiento | | Nacionalidad |
| Calle/avenida/plaza, número, piso y puerta | | | | Correo electrónico |
| Código Postal | Población | Provincia | Teléfono fijo | Teléfono móvil |

| Expongo | |
|---|--------------|
| Habiendo cursado estudios oficiales de la titulación: | Universidad: |
| Habiendo obtenido la resolución del Ministerio de homologación de mi título condicionada a la superación de los requisitos formativos complementarios de fecha _____. | |
| Deseo realizar la/las prueba/as correspondientes de los estudios de la titulación _____ _____ en el centro _____ de la UAB. | |

| Documentación que se adjunta |
|---|
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI/Pasaporte/NIE vigente. <input type="checkbox"/> Resolución del Ministerio sobre la homologación del título universitario extranjero. <input type="checkbox"/> Certificados de superación de otras materias anteriores. |

| |
|--|
| Solicito realizar la/as prueba/as correspondientes en la convocatoria _____ |
|--|

Barcelona, _____ de _____ de _____
Firma de la persona interesada

Registro:
Fecha y sello de la Gestión Académica

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

Información publicada en el tablón de anuncios del centro: fecha, horario y lugar dónde se realizará esta prueba; así como la composición del tribunal calificador.

(*) Precio público: €

El pago debe hacerse efectivo mediante el abonaré que la Gestión Académica del Centro entregará en el momento de cursar la presente solicitud, debiendo hacer posteriormente un ingreso en la cuenta bancaria indicada. Esta solicitud no será válida hasta que se efectúe el ingreso correspondiente dentro del período establecido.

De acuerdo con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, os comunicamos que el plazo máximo para la notificación de la resolución de vuestra solicitud es de cuatro meses a contar desde la fecha de presentación de este escrito; si en el plazo indicado no se ha hecho la publicación o notificación podréis entender que vuestra solicitud ha sido 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 addicional disponible a <http://eui.santpau.cat>.