
Apellidos y Nombre: _____

DNI, NIE o Pasaporte: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____

CP: _____

Provincia: _____

País: _____

Teléfono: _____

Móvil: _____

E-mail: _____

Titulación: _____

Curso: _____

Mediante el presente escrito SOLICITO:

Por los siguientes motivos:

Para lo cual apporto la siguiente documentación:

En Villanueva de Gállego, a de.....de 20.....

Fdo: Don/a

Autorizo a que los datos que facilito sean objeto de tratamiento automatizado y pasen a formar parte del Fichero de Registro General de la Universidad, cuya finalidad es el registro de la documentación de entradas/salidas, conociendo que puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación y cancelación de la información tratada.