

MATRÍCULA ENSEÑANZAS DE DOCTORADO
CURSO ACADÉMICO 2010-2011
 Impreso nº 1

Todos los campos son obligatorios



PROGRAMA	CÓDIGO
DEPARTAMENTO RESPONSABLE	CÓDIGO

DATOS PERSONALES

DNI/PASAPORTE	NOMBRE	PRIMER APELLIDO
SEGUNDO APELLIDO		
E-MAIL	TELÉFONO/MÓVIL	FAX

DOMICILIO (a efecto de notificaciones)

PAIS	PROVINCIA	MUNICIPIO			
TIPO(2)	NOMBRE DE LA VÍA	NÚMERO	PISO	LETRA	ESCALERA
CÓDIGO POSTAL					

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte del fichero de estudiantes de la Universidad de Extremadura, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa., pudiendo ejercitar sus derechos de acceso y rectificación en la secretaría donde ha realizado la matrícula mediante escrito dirigido al Servicio de Becas, Tercer Ciclo y Títulos Propios, adjuntando documento que acredite su identidad.

Habiendo sido admitido/a en el Programa de Doctorado arriba indicado, formaliza su matrícula en:

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	CÓDIGO

_____ a _____ de _____ de 2

Fdo. _____
 (Firma del/la alumno/a)

NORMAS PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE ESTE IMPRESO.

- Escriba con mayúsculas.
- Al consignar el nombre o los apellidos, si hay preposición acompañando al primer apellido, se escribirá detrás del nombre. Si hay preposición acompañando al segundo apellido se escribirá al final del primer apellido.

NOTAS (Llamadas)

(1).- Consigne el código que corresponda, de acuerdo con la presente relación:
 A.- Avenida C: Calle Cr: Carretera G: Glorieta O: Otros P: Plaza Ps: Paseo R: Ronda T: Travesía U: Urbanización