

**SOLICITUDE DE ADMISIÓN EN TITULACIÓNS CON LÍMITE DE PRAZAS DO
SISTEMA UNIVERSITARIO DE GALICIA PARA O CURSO 2025/2026.
Cota de Titulados**

DATOS PERSOAIS		
1º apelido:	2º apelido:	Nome:
DNI/Pasaporte:	Sexo:	Nacionalidade:
DATOS DE CONTACTO		
Teléfono:	Teléfono móbil:	Correo electrónico:
ENDEREZO FAMILIAR		
Rúa/Praza:		
CP:	Localidade:	Concello:
Provincia:		País:
DATOS DE NACEMENTO		
Data:	País:	
Provincia:		Concello:

DATOS ACADÉMICOS

Formación / Títulos

		TABOA DE TITULACIÓNS SOLICITADAS POLO ALUMNADO														
Pref.	Código					Titulación	Campus		Pre	Código					Titulación	Campus
1. ^a									6. ^a							
2. ^a									7. ^a							
3. ^a									8. ^a							
4. ^a									9. ^a							
5. ^a									10. ^a							

Autorizo á Comisión Interuniversitaria de Galicia a remitirme por correo electrónico a miña situación nas listas de admitidos.	SIÑALAR CUN "X" ☐
---	--

O/a alumno/a presta o seu consentimento á Comisión Interuniversitaria de Galicia sobre a cesión de datos para a xestión académica e con fins estatísticos e informáticos, así como o seu uso interno polas administracións educativas segundo o previsto na Ley Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de protección de datos (BOE de 6 de decembro de 2018).

IMPORTANTE: De ser o caso, os solicitantes deberán aportar a certificación académica da súa titulación universitaria, etc.

En _____ a _____ de _____ de 202__

ASINADO:

SRª. PRESIDENTA DA CIUG