

SOLICITUDE DE ADMISIÓN EN TITULACIÓN CON LÍMITE DE PRAZAS DO SISTEMA UNIVERSITARIO DE GALICIA PARA O CURSO 2023/2024.

Formulario de Preinscripción

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

TABOIA DE TITULACIÓN SOLICITADAS POR EL 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 <i>por correo electrónico</i> a miña situación nas listas de admitidos.	SIÑALAR CUN "X" <input type="checkbox"/>
---	--

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:

SR. PRESIDENTE DA CIUG