



## Solicitud Matrícula de Estudiantes SICUE

CURSO ACADÉMICO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nombre del Centro donde se matricula/ Faculty or Center where registration is being applied	Código de Centro 
Universidad de Origen/ Sending Institution	
<input type="checkbox"/> 1er Cuatrimestre/ Semester 1 <input type="checkbox"/> 2º Cuatrimestre/ Semester 2 <input type="checkbox"/> Anual/ Annual	

Apellidos/ Surname:	Nombre/ Name:
NIF o Pasaporte:	

<b>DIRECCIÓN EN MADRID/ ADDRESS IN MADRID</b>			
Dirección: Calle/Plaza/Nº/Piso/Puerta/Escalera			
Código Postal/Zip	Ciudad/ City	Provincia/ Region	País/ Country
Teléfono Fijo/ Telephone	Teléfono Móvil/ Mobile	Correo Electrónico/ E-Mail (preferentemente Estumail)	

Fecha \_\_\_\_\_

Firma del interesado/a  
El firmante declara que los datos son ciertos \_\_\_\_\_

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero 'Matriculación 1er y 2º Ciclo', cuya finalidad es la matriculación de los alumnos y seguimiento de los expedientes, procesos de matrícula, liquidación, elaboración de actas, listados, certificaciones, etc. Se prevén cesiones a otros órganos de la Administración del Estado y Comunidad de Madrid El órgano responsable del fichero es Vicerrectorado de Estudiantes. La dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es en la Avda. de Séneca,2, 28040-Madrid, de todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

**DETALLES DEL PLAN DE ESTUDIOS****\* Periodo = S1 = Primer cuatrimestre; S2 = Segundo cuatrimestre; A = Anual**

<b>Código Asignatura</b>	<b>Denominación de la Asignatura</b>	<b>Profesor</b>	<b>Grupo</b>	<b>Periodo*</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Vº Bº  
Oficina Erasmus