



RESERVA DE PLAZA

DATOS PERSONALES

APELLIDOS	NOMBRE	DNI/PASAPORTE
DOMICILIO		LOCALIDAD
CODIGO POSTAL	PROVINCIA	PAIS
TELEFONO	E-MAIL	

DATOS ACADÉMICOS PREVIOS

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS INICIADOS
UNIVERSIDAD
CENTRO

DECLARA:

Que ha sido admitido/a por preinscripción en la convocatoria de Julio con la nota _____ lugar de preferencia _____, por el Cupo de:

- | | |
|---|--|
| ☐ Pruebas Acceso Universidad | ☐ Mayores de 25, 40 y 45 años |
| ☐ F.P. | ☐ Discapacitado |
| ☐ Titulado | ☐ Deportista de alto Nivel |
| ☐ Extranjero | ☐ Otros _____ |

para cursar los estudios de _____ en el curso académico _____, teniendo la intención de matricularme en la plaza que me ha sido concedida.

Y para que conste a efectos de **reserva de plaza**, hasta el día _____ a las _____ horas, firmo la presente en _____ a ____ de _____ de _____, quedando enterado que si no comparezco en el día señalado se entenderá que **RENUNCIA A LA PLAZA ADJUDICADA**.

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte del fichero de la Universidad, cuya finalidad es gestionar la reserva de plaza, y podrían ser cedidos de acuerdo con las leyes vigentes. Asimismo le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo un escrito al Director Académico de Seguridad de Sistemas Informáticos de la Universidad de Castilla-La Mancha, calle Altagracia, número 50, 13071 Ciudad Real, adjuntando copia de documento que acredite su identidad.

CONFORME,
El/la alumno/a

Fdo.: _____