

## SOLICITUD DE CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUA

### ESTUDIOS EN LOS QUE SE PREINSCRIBE

### DATOS PERSONALES

D.N.I. o Pasaporte nº				Fecha nacimiento		
Apellidos						
Nombre						
Dirección					Nº	Piso
C.P.	Localidad		Provincia			
Teléfono				Teléfono móvil		
E-mail						

### DATOS ACADÉMICOS

Titulación:				Año:		
(Licenciado, Arquitecto o Ingeniero, Diplomado en ...)						
Centro/ Universidad						
¿Ha estado matriculado alguna vez en la Universidad Rey Juan Carlos?			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		

### DATOS PROFESIONALES

Empresa				Cargo		
Dirección					C.P.	
Localidad	Provincia		Teléfono			
E-mail						

### ¿A través de qué medio conoció la existencia de este Curso?

DIFUSIÓN PUBLICITARIA (Carteles y folletos), PRENSA (Especificar medio), INTERNET, PORTALES, (Especificar), Web URJC

### DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

- Solicitud de preinscripción cumplimentada y firmada.
- Fotocopia del D.N.I./N.I.E./Pasaporte
- 2 fotografías tamaño carné
- Transferencia bancaria (Nº de cuenta IBAN ES46 - 0049 - 1959 - 29 - 2010003534) a favor de Fundación Clínica Universitaria. Esta cantidad, se devolverá en el caso de no ser admitida su solicitud académica. Si una vez admitida la solicitud el alumno no formalizara la matrícula no se devolverá la cantidad abonada.
- Fotocopia compulsada del Título acreditativo de sus estudios\*
- Currículum vitae
- Documentación específica requerida por el Título Propio

\* En caso de alumnos con un título de una Universidad extranjera, éste deberá estar acreditado mediante documentos oficiales, legalizados por vía diplomática, con el visto bueno del Ministerio español de Asuntos Exteriores o estar sellados con el "apostille".

De acuerdo con lo establecido en la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, procedemos a informarles que los datos personales que Ud. nos facilite, serán tratados con la finalidad de gestionar su preinscripción en los títulos propios sobre la base legal de su consentimiento. Todos o parte de los datos aportados serán comunicados a las administraciones públicas competentes. Los datos serán conservados durante los plazos necesarios para atender responsabilidades derivadas del tratamiento. Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición limitación del tratamiento, o portabilidad, en su caso, dirigiéndose a FUNDACIÓN DE LA CLÍNICA UNIVERSITARIA DE LA UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS en la siguiente dirección: Av. Atenas, s/n, Campus de Alcorcón, 28922 Alcorcón (Madrid). Si considera que sus derechos han sido vulnerados, puede interponer reclamación frente a la agencia española de protección de datos en HYPERLINK "<http://www.agpd.es>" [www.agpd.es](http://www.agpd.es).

El/La Alumno/a es responsable de la veracidad y corrección de los datos facilitados, exonerando a la Universidad Rey Juan Carlos y a la Fundación Clínica Universitaria de la Universidad Rey Juan Carlos, de cualquier responsabilidad y garantizando y respondiendo de su exactitud, vigencia y autenticidad

En....., a .....de.....de 20..

### INFORMACIÓN, INSCRIPCIÓN Y MATRICULACIÓN

Fundación de la Clínica Universitaria de la Universidad Rey Juan Carlos  
Edificio Departamental II - Clínica Universitaria - Títulos Propios  
Campus de Alcorcón  
Av. de Atenas, s/n - 28922 Alcorcón-Madrid  
Tel.: 91 488 48 61  
E-mail: [clinica.tpp@urjc.es](mailto:clinica.tpp@urjc.es)

Firma