SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN TÍTULOS PROPIOS

TÍTULO PROPIO SOLICITADO:

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?	☐ Sí ☐ No		

DATOS PROFESIONALES

Empresa		Cargo	
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

1. Solicitud de preinscripción cumplimentada y firmada.
2. Fotocopia del D.N.I./N.I.E./Pasaporte
3. Transferencia bancaria (Nº de cuenta **IBAN ES46 – 0049 - 1959 - 29 – 2010003534**) a favor de Fundación Clínica Universitaria, por el importe de la reserva del curso (10% del importe de la matrícula del primer curso). Esta cantidad está incluida en el coste total del curso y 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 depositada en concepto de reserva de plaza
4. Fotocopia compulsada del Título acreditativo de sus estudios. 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".
5. Currículum vitae
6. Documentación específica requerida por el Título Propio

En cumplimiento de lo establecido en la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal según RGPD 2016/679 y la Ley 03/2018, la Fundación de la Clínica Universitaria de la Universidad Rey Juan Carlos (en adelante, FCURJC) le informa que los datos facilitados directamente por Vd. en la presente ficha/ documento serán tratados con la finalidad de mantener y garantizar el cumplimiento de la relación de FCURJC con Vd. como alumno/a o interesado en nuestros títulos propios y poder gestionar así los la ejecución de los diferentes títulos formativos. Nos servirán también sus datos para poder comunicarnos con Vd. y enviarle información al respecto. También nos permitirá llevar a cabo el cumplimiento de las funciones administrativas de la Entidad, sobre la base jurídica de la ejecución de un contrato. Asimismo, le informamos de que, en caso de que la formación sea susceptible de bonificación a través de la Fundación Estatal para la Formación en el Empleo (FUNDAE), sus datos podrán ser comunicados a empresas terceras encargadas de la gestión y tramitación de dicha bonificación, siempre bajo la autorización y supervisión del responsable del tratamiento, y exclusivamente con la finalidad de gestionar los trámites necesarios ante la citada Fundación.

El alumno podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, o portabilidad mediante notificación escrita con copia de su DNI dirigida a la siguiente dirección: Fundación de la Clínica Universitaria de la Universidad Rey Juan Carlos. Att. Gestión RGPD. Avenida de Atenas s/n. Campus Alcorcón. 28922 Alcorcón (Madrid)

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.ttpp@urjc.es

Firma

Universidad Rey Juan Carlos

Clínica Universitaria
UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS

Por el presente ESCRITO,

Yo, D. / Dña.

con DNI/PASAPORTE/NIE, nº

MANIFIESTO Y ACEPTO SER CONOCEDOR/A DE:

Que, a pesar de haber enviado por e-mail, a la cuenta general del Área de Títulos Propios de la Fundación de la Clínica Universitaria de la Universidad Rey Juan Carlos (clinica.ttpp@urjc.es) el día, *indicar fecha*

la documentación requerida para formalizar la preinscripción en el Título Propio

indicar TT.PP. solicitado

correspondiente al Año Académico:

1. Entregaré/Enviaré por correo postal, en caso de resultar admitido/a y antes del comienzo de las clases, la siguiente documentación requerida por el título propio (señalar con X lo que procede):

   - Copia del título universitario con compulsa original ☐
   - Certificado de colegiación en un colegio oficial de España ☐
   - Seguro de responsabilidad civil ☐
   - Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social indicando su Número de Afiliación (NUSS). ☐
     Descargar solicitud en: https://portal.seg-social.gob.es/wps/portal/importass/importass/Categorias/Altas%2C+bajas+y+modificaciones/Altas+y+afiliacion+de+trabajadores/Solicitar+el+numero+de+la+Seguridad+Social
   - Certificado de Delitos de Naturaleza Sexual. ☐
     Descargar solicitud en: https://sede.mjusticia.gob.es/es/tramites/certificado-registro-central
     En caso de alumnos con residencia fuera de España, deberán aportar el documento equivalente emitido en su país de origen

2. En caso de que no entregue la documentación solicitada en el punto anterior antes del comienzo de las clases, manifiesto y acepto que, a pesar de estar matriculado/a y realizando el Título Propio, no podré realizar las prácticas clínicas correspondientes a dicho posgrado.

Para que así conste a los oportunos efectos, firmo la presente constancia,

En Alcorcón, Madrid, *a de de*

Fdo.:

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 llevar a cabo la gestión interna del cliente sobre la base de la ejecución del contrato. 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, cancelación, oposición, limitación del tratamiento o portabilidad reconocidos en la RGPD, dirigiéndose a FUNDACIÓN DE LA CLINICA 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 www.agpd.es