



SOLICITUD DE MATRÍCULA -PRUEBA DE ACCESO-

Año Académico: 20...../20.....

Ilmo. Sr. Decano:

D/D^a..... con
D.N.I./N.I.F./Pasaporte núm. nacido/a el día de
..... de en..... provincia de
..... País y domiciliado/a en C/
..... CP:
Población..... Provincia..... Tfno. fijo.....
Móvil..... E-mail.....
Estudios realizados:.....
Experiencia profesional o laboral (en el caso de ser mayor de 40 años)

EXPONE:

Que no estando en posesión de la titulación necesaria para ser admitido a la enseñanza universitaria oficial,

SOLICITA:

Ser admitido/a:

- A la Prueba de Acceso para mayores de 25 años¹.
 - Francés Inglés Alemán Italiano Portugués
- A la Prueba de Acceso para mayores de 40 años con acreditación de experiencia laboral o profesional.
- A la Prueba de Acceso para mayores de 45 años.

- Una fotografía, tamaño y forma de D.N.I.
- Fotocopia del D.N.I. / Pasaporte / N.I.E.
- El importe de..... € por concepto de tasas académicas.

Burgos, a..... de de 20.....

Firma²

ILMO. SR. DECANO
FACULTAD DE TEOLOGÍA DEL NORTE DE ESPAÑA –SEDE BURGOS-

¹ Debe elegir lengua extranjera.

² En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos personales solicitados en el presente formulario, así como los que se pudieran recabar en el futuro en el marco de la presente relación, serán incorporados a un fichero automatizado del que es responsable la Facultad de Teología del Norte de España –Sede Burgos-. Los mismos serán tratados con la exclusiva finalidad de tramitar su matriculación en el curso seleccionado, gestionar la relación correspondiente y remitirle publicaciones e información que pudiera ser de su interés. Ud. podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en la Secretaría de la Facultad de Teología del Norte de España. Sede Burgos. C/ Eduardo Martínez del Campo 10, 09003 BURGOS.