



POLITÉCNICA

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LAS PRUEBAS DE ACCESO

PARA MAYORES DE 40 AÑOS

1- DATOS PERSONALES

DNI /NIF		APELLIDOS Y NOMBRE			
FECHA NACIMIENTO			NACIONALIDAD		
LUGAR NACIMIENTO			PROVINCIA		
DOMICILIO				Nº	PTA./PISO
LOCALIDAD				PROVINCIA	C. POSTAL
TELÉFONO / MÓVIL			CORREO ELECTRÓNICO		
LETRA/ESC.					

2.- DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE EXPERIENCIA LABORAL Y/ O PROFESIONAL

3.- Titulaciones a elegir por orden de preferencia

1ª 2ª 3ª

4.- CLASE DE MATRÍCULA

<input type="checkbox"/> Ordinaria	<input type="checkbox"/> Fª Numerosa General	<input type="checkbox"/> Fª Numerosa Especial ----- <input type="checkbox"/> Discapacidad
------------------------------------	--	---

Los datos que facilita serán objeto de tratamiento automatizado por la Universidad, que se compromete a no hacer un uso de ellos distinto de aquel para el que se han solicitado. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación de la información tratada ante el correspondiente servicio de la Universidad.

Madrid _____ de _____ de _____
Firma