



POLITÉCNICA

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LAS PRUEBAS DE ACCESO

PARA MAYORES DE 45 AÑOS

1- DATOS PERSONALES

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

2.- MATERIAS DE LA PRUEBA

1. *COMENTARIO DE TEXTO*
2. *LENGUA CASTELLANA*

3.- GRADOS A ELEGIR POR ORDEN DE PREFERENCIA

1ª 2ª 3ª

4.- CLASE DE MATRÍCULA

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

5.- DECLARACIÓN JURADA

Conocedor/a de la normativa que regula el acceso a la Universidad, declaro:

**NO poseer titulación académica habilitante para acceder a la Universidad por otras vías.
NO poder acreditar experiencia laboral o profesional.**

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