



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE MADRID  
FACULTAD DE ESTUDIOS ESTADÍSTICOS

**SOLICITUD PARA ASUNTOS GENERALES**

(ESTA SOLICITUD SE PRESENTARÁ EN CUALQUIER REGISTRO DE LA UCM)

**APELLIDOS Y NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_ **MATRICULADO EN EL/LOS CURSO/S:** \_\_\_\_\_

**ESTUDIOS:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_

**LOCALIDAD:** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA:** \_\_\_\_\_ **C.P.:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO:** \_\_\_\_\_ **CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

**SOLICITA:**

Madrid, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_  
Firma

PROTECCIÓN DE DATOS: A los efectos previstos en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (BOE 14/12/1999), de protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados a un fichero con la única finalidad de tramitar mecánicamente su solicitud. El responsable del fichero es la Universidad Complutense de Madrid con domicilio en la Avda. Séneca, nº2 28040 Madrid. El interesado puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en la citada dirección.

**ILMA. SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE ESTUDIOS ESTADÍSTICOS UCM.**