



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.

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE ESTUDIOS ESTADÍSTICOS DE LA UCM DE MADRID