

**DATOS PERSONALES** (*Personal Information*)

NOMBRE (*Name*) \_\_\_\_\_  
APELLIDOS (*Surname*) \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN (*Address*) \_\_\_\_\_ CP (*Postcode*) \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD (*Town/City*) \_\_\_\_\_ PROVINCIA (*Region*) \_\_\_\_\_  
D.N.I./PASAPORTE (*ID/ Passport*) \_\_\_\_\_ TELÉFONO (*Telephone*) \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_ ALUMNO (*Student*)  UFV  CETYS  EXTERNO (*External*)  
CURSO (*Academic Year*) \_\_\_\_\_ CARRERA/CICLO (*Degree*) \_\_\_\_\_

**CURSO QUE SOLICITA** (*Course applied for*)

CÓDIGO DEL CURSO\* (*Course Code*) \_\_\_\_\_

\* ver código en el documento CÓDIGOS Y MATRÍCULA CURSOS (See code on **COURSE CODES AND REGISTRATION** document)

**IDIOMA** (*language*) (marcar con una X / mark with an X):

INGLÉS (*English*)  FRANCÉS (*French*)  ITALIANO (*Italian*)  ÁRABE (*Arabic*)  ESPAÑOL (*Spanish*)  OTRO: \_\_\_\_\_ (*Other*)

**PROGRAMA** / *Programme*

(marcar con una X / mark with an X):

- Nivel 40 horas (*Level 40hrs*)  
 Preparación Examen (*Exam Preparation*) FCE  
 Preparación Examen (*Exam Preparation*) CAE  
 Preparación Examen (*Exam Preparation*) TOEFL  
 Preparación Examen (*Exam Preparation*) IELTS  
 Curso Intensivo de Español (*Intensive Spanish*)  
 Curso Anual de Español para Fisioterapia  
(*Full year Spanish for Physiotherapy*)

**PERÍODO** / *Period*

(marcar con una X / mark with an X):

- 1er CUATRIMESTRE (*1st semestre*)  
 2º CUATRIMESTRE (*2nd semestre*)  
 Anual (*Full year*)  
 Verano (*Summer*)

• **La celebración del curso está condicionada a la inscripción de un número mínimo de alumnos.**  
(*The course will only take place if the minimum required number of students register*)

• **La matriculación en el programa no es efectiva hasta que no se realice el ingreso y se entregue el justificante del pago.**  
(*Registration is only considered complete upon receipt of the payment slip by the Language Centre*)

• Al remitir el interesado sus datos de carácter personal y de correo electrónico, expresamente AUTORIZA la utilización de dichos datos a los efectos de las comunicaciones periódicas, incluyendo las que se realicen vía correo electrónico, que la Universidad Francisco de Vitoria o las entidades pertenecientes al ámbito docente de la misma llevan a cabo con sus alumnos, antiguos alumnos y posibles interesados informándoles de sus actividades/noticias, cursos, programas así como cualesquier ofertas de servicios y productos relacionados con la actividad institucional que se desarrolla. El interesado podrá ejercitar respecto a sus datos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando un correo electrónico a la siguiente dirección electrónica [postgrado@ufv.es](mailto:postgrado@ufv.es) solicitando, en su caso, (i) que se le remitan por la misma vía sus datos personales que obran en los ficheros de la Universidad a los efectos de su consulta o su posible rectificación o bien (ii) que se cancele y/o revoque la autorización para la recepción de comunicaciones, debiendo notificar la Universidad la efectiva rectificación y/o cancelación de los datos de carácter personal de su fichero.

El abajo firmante declara conocer y aceptar las condiciones del programa.

(*The person signing declares knowledge and acceptance of programme conditions*)

Firma (*Signed*):

Fecha (*Date*) A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_  
(*dd/mm/year*)

**Una vez cumplimentado el formulario enviar a [idiomas@ufv.es](mailto:idiomas@ufv.es)**  
(*The filled-in form must be sent to [idiomas@ufv.es](mailto:idiomas@ufv.es)*)