

SOLICITUD DE ADMISIÓN / MATRÍCULA CONDICIONADA

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombre	Apellidos	
D.N.I./Pasaporte	Teléfono de contacto	Correo electrónico

DECLARO

Que he finalizado con éxito mis estudios de bachillerato extranjero y he solicitado la homologación de estos por los correspondientes estudios españoles, pero no dispongo aún de la resolución positiva a dicha homologación.

Es, por ello, que solicito me autoricen a ser admitido y/o matricularme condicionalmente en los estudios de _____, para el curso académico 20____/20____, aportando, junto a esta solicitud, el volante a los efectos de inscripción condicional, con el sello de la Unidad de Registro del Ministerio de Educación y Formación Profesional.

Conozco y acepto que dicha admisión y/o matrícula quedará/n condicionada/s a que aporte la resolución positiva a la Homologación de Bachiller extranjero por parte del Ministerio de Educación y Formación Profesional (o fotocopia compulsada de la misma) al departamento de Admisión de la universidad, a lo largo del presente curso académico, siendo la fecha límite la de la firma del acta de evaluación final (tras la convocatoria ordinaria del segundo semestre).

En caso de que dicha resolución no se produjera ni se presentara en el plazo establecido, fuera negativa o que causara baja voluntaria en la universidad antes de presentarla, **conozco y acepto que se cursará la baja de mi expediente, mi admisión y/o matrícula condicional se anulará/n y quedarán sin efecto los resultados de los exámenes realizados, siendo excluido de las actas de calificación correspondientes, y no tendré derecho a reintegro alguno de los importes abonados y que, en caso de haber solicitado pagos fraccionados, los plazos pendientes vencerán en esa fecha, teniendo la obligación de abonarlos de inmediato.**

SOLICITA

Autorización para realizar la solicitud de admisión y/o matrícula condicionada en las condiciones anteriormente mencionadas.

Para más información, puede consultar la web: <http://www.educacionyfp.gob.es/servicios-al-ciudadano/catalogo/gestion-titulos/estudios-no-universitarios/titulos-extranjeros/homologacion-convalidacion-no-universitarios.html>

Información básica relativa a sus datos de carácter personal

El responsable del tratamiento de sus datos es la Universidad Francisco de Vitoria (UFV).

La finalidad del tratamiento es tramitar su solicitud de admisión/matrícula condicionada, así como la remisión de comunicados informándole sobre el estado de su solicitud.

Los datos que se proporcionen a través de este formulario deben ser veraces y actuales y corresponder a la identidad del interesado. La cumplimentación de todos los datos es obligatoria, dado que en caso contrario la solicitud no podrá ser tramitada.

La legitimación del tratamiento se basa en el cumplimiento de una disposición legal, la ejecución de un contrato, el consentimiento del interesado, y el interés legítimo del responsable, según se detalla en la información ampliada. Los datos se mantendrán durante los plazos especificados en la información ampliada.

Las categorías de destinatarios se encuentran detalladas en la información ampliada.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad mediante un escrito dirigido a la Secretaría General de la Universidad Francisco de Vitoria, Ctra. M-515 Pozuelo-Majadahonda Km. 1,800; 28223, Pozuelo de Alarcón (Madrid).

Si a través del presente formulario facilita datos de terceras personas, le informamos de que queda obligado a informar al interesado sobre el contenido de esta cláusula.

Puede consultar la información ampliada en las siguientes páginas web: <https://www.ufv.es/politica-de-privacidad-admisiones/> y <https://www.ufv.es/politica-de-privacidad-matricula>

Si No Acepto y autorizo a que mis datos sean tratados por la Universidad Francisco de Vitoria, con las finalidades indicadas anteriormente.

[En caso de no aceptar dicho tratamiento de datos, no podremos tramitar su solicitud]

El abajo firmante declara ser ciertos los datos indicados

Firma del solicitante	Fecha:
Fdo. D./Dña.	Madrid, a de de 20