

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE MATRÍCULA

DATOS PERSONALES

Nº DNI /Pasaporte/NIE	Apellidos	Nombre
-----------------------	-----------	--------

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Avda., Calle o Plaza y número			
Código Postal	Localidad	Provincia	
País	Teléfono/s	Fax	
Correo Electrónico			

DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD

Facultad/Escuela
Estudios

SOLICITA ANULAR LAS ASIGNATURAS

Código	Asignatura	Carácter(*)

SOLICITA MATRICULAR LAS ASGINATURAS

Código	Asignatura	Carácter(*)

⁽¹⁾ **Carácter:**
Estudios de Grado: T= Básica, B= Obligatoria, O= Optativa
Estudios No de Grado: T= Troncal, B= Obligatoria, O= Optativa, L= Libre configuración.
C=Complemento de Formación

MOTIVOS POR LOS QUE SOLICITA LA MODIFICACIÓN

Fecha y firma

*

INFORMACIÓN SOBRE LA PROTEIÓN DE DATOS PERSONALES

Los datos personales aquí recogidos serán tratados por la UAH para la correcta gestión académica de sus estudiantes, con la finalidad de gestionar sus expedientes académicos, mantenerles informados de sus calificaciones y de los eventos y servicios académicos empleados y ofrecidos por la Universidad, así como con fines estadísticos. Estos datos no serán cedidos salvo en los casos previstos legalmente y a los organismos autónomos competentes. El órgano responsable del tratamiento de datos personales es la Secretaría General, ante quien se podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito (Colegio de San Ildefonso, Plaza San Diego, s/n 28801 Alcalá de Henares) o por correo electrónico (secre.gene@uah.es), o a través de los correspondientes formularios https://portal.uah.es/portal/page/portal/proteccion_datos/solicitudes.