

## PROGRAMA DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS DE LIBRE ELECCIÓN POR ACTIVIDADES DE APOYO A ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

### SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

Si eres estudiante de la Universidad de Alcalá de cualquiera de sus titulaciones puedes solicitar la participación en el [programa de reconocimiento de créditos de libre elección por actividades de apoyo a estudiantes con discapacidad](#).

#### Datos personales:

Año académico:

Cuatrimestre:

Apellidos:

Nombre:

Facultad o Escuela:

Titulación:

Curso:

Dirección postal:

Teléfono:

Dirección de correo electrónico:

Firma del Interesado

Alcalá de Henares, ..... de ..... de .....

Fdo.:

**Protección de Datos:** Los datos que aquí se recojan están amparados por la **Ley de Protección de Datos de Carácter Personal** 15/1999, de 13 de Diciembre. Estos datos serán incorporados a un fichero de carácter personal que tiene como finalidad mejorar los servicios de información, integración y adaptación, normalización, independencia y atención personalizada a los alumnos de la Universidad de Alcalá. La entrega de estos datos es completamente VOLUNTARIA por parte de los interesados.

El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de estos datos en Vicesecretaría General: Coordinación de las Políticas de Discapacidad, en la dirección adjunta a este documento.