



# ESCUELA DE POSGRADO (UNIDAD DE FORMACIÓN CONTINUA)

UNIVERSIDAD  
DE  
GRANADA

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

### DATOS PERSONALES

Apellidos..... Nombre.....

D.N.I. nº..... Fecha y lugar de nacimiento.....

Provincia..... Nacionalidad.....

Sexo      Hombre       Mujer       (márquese lo que proceda)

### DIRECCIÓN

Dirección para comunicaciones

Calle y nº..... Localidad.....

Provincia y C.P..... Teléf..... Teléf. Móvil.....

Correo electrónico.....

(De acuerdo con lo señalado en la Ley Orgánica 15 /1.999, de 11 de junio, de Protección de Datos de carácter Personal, doy mi consentimiento para que estos datos sean incluidos en un fichero automatizado y pueden ser utilizados para fines propios de Escuela de Posgrado de la Universidad de Granada y para enviarme información de sus actividades y declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Para cualquier información de sus datos puede llamar a los teléfonos 958 24 43 20, 958 24 43 21).

### ESTUDIOS

Titulación.....

Universidad..... Especialidad.....

Otros.....

Curso en que se encuentra matriculado (estudiantes).....

### EXPERIENCIA PROFESIONAL

Actividad.....

Puesto de Trabajo.....

Centro de Destino.....

Nº de Rgto. de personal (ver punto 8 de instrucciones al dorso).....

### CURSO SOLICITADO

Denominación.....

Fechas de Realización.....

¿Va a solicitar beca para este curso?    Sí     NO     (márquese lo que proceda)

En caso afirmativo deberá presentar el impreso de solicitud.

### DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

1 Fotocopia del D.N.I.

Fotocopia de la documentación que acredite que cumple los

requisitos exigidos en la convocatoria.

Granada, .....de.....de 20.....

Fdo.:.....

Ver instrucciones al dorso

Para la devolución del importe de la matrícula (alumnos inscritos en actividades que posteriormente se suspenden o alumnos que resulten ser beneficiarios de beca), rogamos indique los datos bancarios.

ENTIDAD      URBANA      D.C

Nº DE CUENTA

Localidad.....