



**UNIVERSIDAD  
DE  
ZARAGOZA**

**SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN - 2001/2002**  
ESTUDIOS PROPIOS

Denominación \_\_\_\_\_  
Código estudios

N.º Orden \_\_\_\_\_

Curso ~~2001/2002~~

**1. DATOS PERSONALES**

Nombre		Primer y segundo apellidos		Nº DNI o Pasaporte	
Fecha de nacimiento	Población de nacimiento	Código postal Población nacimiento	Provincia de nacimiento	País de nacimiento / Nacionalidad	

**2. DOMICILIO HABITUAL PARA NOTIFICACIONES**

Calle, Avda., Plaza, etc., piso, puerta				Teléfono	
Código Postal	Población	Provincia	Fax	Dirección electrónica	

**3. TITULACIONES ACADÉMICAS**

TIPO TÍTULO	DENOMINACIÓN TÍTULO	FECHA OBTENCION	UNIVERSIDAD
Diploma <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
Licenciatura <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
Doctorado <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
Otros <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____

**4. EXPERIENCIA PROFESIONAL**

PROFESIÓN \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_  
 NOMBRE CENTRO DE TABAJO \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

**5. VINCULACIÓN CON LA UNIVERSIDAD**

EX-ALUMNO  DOCENTE  PAS  OTRAS  NINGUNA   
 ALUMNO DE: PRIMER CICLO  SEGUNDO CICLO  TERCER CICLO

**6. CURSOS, SEMINARIOS, CONGRESOS RELACIONADOS CON EL ESTUDIO**

DENOMINACIÓN	ENTIDAD ORGANIZADORA	DURACIÓN
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**7. OTROS MERITOS (ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN Y UNA RELACIÓN DE LOS MISMOS)**

**8. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN**

FOTOCOPIA COTEJADA DEL D.N.I. O PASAPORTE  
 TITULO DE ACCESO A LOS ESTUDIOS Y FOTOCOPIA  
 OTROS \_\_\_\_\_

**9. MOTIVOS POR LOS QUE DESEA REALIZAR EL ESTUDIO**

\_\_\_\_\_

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte del fichero de estudiantes, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa, así como la gestión de su participación en los servicios de la Universidad de Zaragoza.

Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo un escrito dirigido al Sr. Gerente.

Importe preinscripción \_\_\_\_\_ Ptas.

Datos de la cuenta y entidad bancaria donde debe ingresar:

IMPORTE Y SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA



Zaragoza, a ..... de ..... de .....

EL INTERESADO

Validación mecánica de la Entidad

La presente solicitud no tendrá efecto sin la validación bancaria

Quedo enterado que no tendré derecho a devolución del importe de preinscripción salvo por causas imputables a la Universidad

Las normas e instrucciones de preinscripción figuran en la guía informativa de Estudios Propios.