



FACULTAD DE CIENCIAS MATEMÁTICAS

PRÁCTICAS DE ENSEÑANZA

PREINSCRIPCIÓN

**GRADOS: “MATEMÁTICAS”, “INGENIERÍA MATEMÁTICA”,
“MATEMÁTICAS Y ESTADÍSTICA”**

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO:

DNI:

DIRECCIÓN:

TELÉFONOS DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO:

EN CASO DE SER SELECCIONADO/A FORMALIZARÉ MI MATRÍCULA EN EL PLAZO SEÑALADO, ENTENDIENDO QUE EL INCUMPLIMIENTO DE ESTA CONDICIÓN, SIN CAUSA JUSTIFICADA, IMPLICARÁ LA PÉRDIDA DE LA PRÁCTICA Y DE LA POSIBILIDAD DE VOLVER A OPTAR A LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS CURRICULARES.

FECHA:

FIRMA :

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero 'Registro de Documentos' cuya finalidad es la constatación de entrada y salida de documentos de la Universidad Complutense de Madrid. El órgano responsable del fichero es la Secretaría General y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es la Avda. de Séneca, 2, 28040 MADRID, de todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.