

Curso académico

## DATOS PERSONALES

Documento	Número	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de vía	Domicilio		CP	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	País	Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## DATOS ACADÉMICOS

Titulación
<input type="text"/>
Orientación/Especialidad
<input type="text"/>
Plan de estudios
<input type="text"/>

## CERTIFICACIÓN ACADÉMICA PERSONAL QUE SOLICITA

- Notas
- Notas y estar matriculado
- Estar matriculado
- Abono de los derechos del título
- Otros (especificar)

Fecha

Firma del interesado o persona que lo represente

FACULTAD/ESCUELA (en caso de que el centro contenga secciones indicar la misma)

Quedo enterado de que la validez de la solicitud está condicionada a la veracidad de los datos consignados en este impreso. Los datos personales reflejados en este impreso quedan sometidos a las medidas de protección previstas en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE de 14 de diciembre), y serán tratados exclusivamente para las finalidades previstas en la misma, pudiendo el interesado ejercer ante la Universidad de La Laguna sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, en el Registro General (Calle Molinos de Agua, s/n. 38071 La Laguna) o a través de la Sede Electrónica (Procedimiento ARCO). Con igual sometimiento a dichas medidas de protección, sus datos pueden ser cedidos a otras Administraciones Públicas y Entidades Colaboradoras para los fines previstos en la Ley.