

## DATOS PERSONALES

Documento	Número y letra	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mujer <input type="checkbox"/>	Varón <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento	Provincia de nacimiento	Municipio de nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de vía	Domicilio familiar	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"/>
Tipo de vía	Domicilio durante el curso	CP	Provincia	Municipio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## DATOS ESTADÍSTICOS

Año de ingreso en el Sistema Universitario Español	¿Trabajó el curso anterior? (ver tabla I)	¿Alumno con discapacidad? SI	Tipo de discapacidad "ver instrucción"
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

## DATOS DE MATRÍCULA

Máster	<input type="text"/>
Especialidad	<input type="text"/>

## Indique las asignaturas solicitadas con su código y tipo

Tipo	Código	Nombre de la asignatura	[Tipo de asignatura: Obligatoria (B), Optativa (O), Prácticas Externas (E) o Proyecto (P)]

## TIPOS DE MATRÍCULA (marcar tantas x como circunstancias concurren en el alumno)

<b>Matrículas condicionales</b> <input type="checkbox"/> Solicita beca MEC <input type="checkbox"/> Solicita beca Gobierno de Canarias Nº Familia Num. <input type="text"/> <input type="checkbox"/> General, 2 hijos (1 discapacitado) <input type="checkbox"/> General, 3 hijos <input type="checkbox"/> General, 4 hijos <input type="checkbox"/> Especial	<b>Alumnos de intercambio salientes</b> <input type="checkbox"/> Erasmus <input type="checkbox"/> Iberoamérica EIB  <b>Alumnos de convenio</b> <input type="checkbox"/> Convenio con Cabo Verde <input type="checkbox"/> Otros convenios con África <input type="checkbox"/> Fundación Carolina	<b>Alumnos de intercambio entrantes</b> <input type="checkbox"/> Erasmus <input type="checkbox"/> Iberoamérica EIB  <input type="checkbox"/> Ayuda asistencial para personal de la ULL o familiar acreditado	<b>Exención de tasas</b> <input type="checkbox"/> Ayuda por necesidades especiales <input type="checkbox"/> Beca MEC <input type="checkbox"/> Beca CAC <input type="checkbox"/> Discapacidad > 33% <input type="checkbox"/> Hijo/a de funcionario fallecido en acto de servicio <input type="checkbox"/> Víctimas del terrorismo o violencia de género
--	--	--	---

## DATOS BANCARIOS

Si domicilia el pago, complete los siguientes datos de la cuenta	Dni del Titular	<input type="text"/>	¿Fracciona el pago?	<input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos del Titular	<input type="text"/>		Fecha solicitud	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>		Firma de la Solicitud	<input type="text"/>

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 ULL sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, en la Calle Molinos de Agua, s/n. 38071 La Laguna. 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.

# INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL FORMULARIO DE MATRÍCULA PARA TÍTULO OFICIAL DE MÁSTER UNIVERSITARIO

## Datos Estadísticos:

- Indique el año en que ingresó en el Sistema Universitario Español.
- Si se indica discapacidad (debe ser mayor o igual al 33%) tiene que aportar original y copia de la certificación en vigor, expedida por el órgano público correspondiente.
- Indique el tipo de discapacidad (motórica, manipulativa, auditiva, visual, orgánica, psíquica/mental u otra).
- Indique si trabajó el curso anterior (utilice los códigos de la tabla I)

TABLA I. TRABAJO DEL ALUMNO

0	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>
1	<input type="text"/>	3	<input type="text"/>

Consulte más información de las Titulaciones Oficiales de Máster de la Universidad de La Laguna en el siguiente enlace:  
<https://www.ull.es/estudios-docencia/masteres/>

Consulta sobre los Calendarios y Procedimientos Básicos de Preinscripción y Matrícula en los Títulos Oficiales de Máster Universitario en la Universidad de La Laguna consulte esta dirección web:  
[http://www.esuelas.ull.es/view/centros/escueladoctorado/Acceso\\_y\\_admision/es](http://www.esuelas.ull.es/view/centros/escueladoctorado/Acceso_y_admision/es)