

**SOLICITUD DE MATRÍCULA  
PROGRAMAS INTERNACIONALES DE INTERCAMBIO  
MÁSTER UNIVERSITARIO**
**AÑO ACADÉMICO**

**IMPORTANTE:** Los datos se consignarán a ordenador y en letra mayúscula. No se admitirán solicitudes escritas a mano, con enmiendas y/o tachaduras

**DATOS PERSONALES**

|                   |           |        |
|-------------------|-----------|--------|
| DNI/Pasaporte/NIE | Apellidos | Nombre |
|-------------------|-----------|--------|

**NOTIFICACIONES**

|  |
|--|
| Correo electrónico:  |
| La dirección de correo electrónico que se indique debe coincidir con la que figura en el expediente académico del/de la interesado/a. De no ser así, adjunta a esta solicitud una fotocopia por ambas caras del DNI/Pasaporte/NIE. Además, en el correo electrónico en el que nos remitas la solicitud, indica de forma expresa que deseas el cambio de correo electrónico en tu expediente. |

**PROGRAMA O CONVENIO INTERNACIONAL EN EL QUE PARTICIPAS**

|                            |
|----------------------------|
| Denominación               |
| Universidad de procedencia |

**DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD**

Indica el código y la denominación de la/s asignatura/s que figura/n en el Acuerdo de Estudios (Learning Agreement) y siempre que cuentes con el informe o visto bueno del/de la Director/a Académico/a del Máster al que pertenezcan la/s asignatura/s.

| Código asignatura | Denominación de la asignatura | Carácter <sup>(1)</sup> | Créditos |
|-------------------|-------------------------------|-------------------------|----------|
|                   |                               |                         |          |
|                   |                               |                         |          |
|                   |                               |                         |          |
|                   |                               |                         |          |
|                   |                               |                         |          |
|                   |                               |                         |          |
|                   |                               |                         |          |
|                   |                               |                         |          |
|                   |                               |                         |          |
|                   |                               |                         |          |
|                   |                               |                         |          |
|                   |                               |                         |          |
|                   |                               |                         |          |
|                   |                               |                         |          |
|                   |                               |                         |          |
|                   |                               |                         |          |
|                   |                               |                         |          |
|                   |                               |                         |          |
|                   |                               |                         |          |
|                   |                               |                         |          |
|                   |                               |                         |          |
|                   |                               |                         |          |
|                   |                               |                         |          |

(1)-Ob Obligatoria, Op Optativa

No olvides firmar la solicitud.

Lugar, fecha y firma del/de la interesado/a

**SOLICITUD DE MATRÍCULA  
PROGRAMAS INTERNACIONALES DE INTERCAMBIO  
MÁSTER UNIVERSITARIO**

**INFORMACIÓN SOBRE LA PROTECCIÓN DE LOS DATOS PERSONALES**

Los datos personales recogidos serán tratados por la UAH con la finalidad de gestionar los expedientes académicos de sus estudiantes y darles acceso a los servicios universitarios correspondientes, así como con fines estadísticos. La base legítima de dicho tratamiento es la ejecución de su preinscripción y/o matrícula y la obligación legal de la Universidad en materia educativa. Estos datos no serán cedidos salvo los casos previstos legalmente y se conservarán durante el tiempo legalmente establecido y el necesario para cumplir con la finalidad descrita. El órgano responsable del tratamiento es la Secretaría General de la Universidad, ante quien se podrán ejercer los correspondientes derechos, mediante escrito dirigido a la Delegada de Protección de Datos (Colegio de San Ildefonso, Plaza de San Diego, s/n. 28801 Alcalá de Henares. Madrid) o por correo electrónico ([protecciondedatos@uah.es](mailto:protecciondedatos@uah.es)), adjuntando copia del DNI o equivalente. En caso de conflicto, se podrá plantear recurso ante la Agencia Española de Protección de Datos. Para una información más detallada puede consultarse la [Política de Privacidad de la Universidad](#).