|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de entrega del DOC2** (*A cumplimentar por el/la responsable de la entrega)* |  |
| Director/a académico/a |  |
| Denominación del Estudio |  |
| Código de Plan de Estudio |  |
| Gestionado por |  |

Presento ante la UAH la documentación relativa a la preinscripción que ha sido gestionada conforme a la normativa de la UAH, y se solicitaque se abra el primer plazo de matriculación para el estudio, en los días señalados:

|  |
| --- |
| **Fechas de matrícula** |
|  | 03-sep-24 | 05-sep-24 |
|  | 02-oct-24 | 04-oct-24 |
|  | 05-nov-24 | 07-nov-24 |
|  | 03-dic-24 | 05-dic-24 |
|  | 07-ene-25 | 09-ene-25 |
|  | 04-feb-25 | 06-feb-25 |
|  | 04-mar-25 | 06-mar-25 |
|  | 08-abr-25 | 10-abr-25 |
|  | 06-may-25 | 08-may-25 |
|  | 03-jun-25 | 05-jun-25 |
|  | 08-jul-25 | 10-jul-25 |

Comunica que las fechas de impartición de la presente edición del Estudio son:

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de inicio: (día, mes y año) |  |
| Fecha de finalización: (día, mes y año) |  |
| Expedición de actas **con firma digital**  | En el mes siguiente al de la fecha de finalización del Estudio |

En Alcalá de Henares, en la fecha de la firma

Director/a académico/a del Estudio

Firma electrónica a través del portafirmas

**ANEXO AL DOCUMENTO 2: LISTADO DE PREINSCRITOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominación del Estudio**  |  | **Código de Plan** |  |
| **Institución colaboradora** |  | **CIF número** |  |
| **Número de alumnos preinscritos** |  | **Número de créditos** |  |
|  | ***LISTADO DE ESTUDIANTES PREINSCRITOS Y ADMITIDOS*** |
| **Nº** | **DNI/NIE/****PASAPORTE** | **Apellidos** | **Nombre** | **Título de Acceso/Experiencia profesional (1)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

A este listado acompaña la documentación de acceso (titulación/experiencia profesional) de los estudiantes admitidos; esta documentación reúne los requisitos establecidos en el Manual de Gestiones Académicas de la UAH y ha sido comprobada y considerada correcta por los firmantes de este documento.

Alcalá de Henares, a 15 de de 202 .

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Director/a académico/a del Estudio El responsable de la entrega de documentación

Firma electrónica a través del portafirmas