

****

**SOLICITUD MODIFICACIÓN MATRÍCULA**

 **CURSO 20****/20**

(Cumpliméntese en letra mayúscula, si se rellena a mano)

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| Apellidos: |       |
| Nombre: |       |
| NIF/NIE: |       | Correo electrónico: |       |
| Tfno.fijo: |       | Tfno. Móvil: |       |
| Domicilio: |       |
| Localidad: |       |
| Provincia: |       | Código postal |       |

|  |
| --- |
| **MÁSTER QUE ESTA CURSANDO** |
|       |

|  |
| --- |
| **MOTIVO DE LA SOLICITUD** |
| Cambio grupo especialidad asignatura. |[ ]
| Cambio de grupo por incompatibilidad horarias. |[ ]
| Modificación entre asignaturas optativas. |[ ]
| Otras causas:       |[ ]

**EXPONE:**

|  |
| --- |
|  |

En Sevilla. Fecha: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

**CLASÚLA INFORMATICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

**“En aplicación del principio de transparencia y lealtad regulado en el Reglamento General de Protección de datos RGPD UE 2016/679 y LOPDPyGDD (LO 3/2018) se le informa que la Universidad de Sevilla es responsable del presente tratamiento de datos personales, “Gestión de estudiantes oficiales de la US” que tiene como finalidad la organización de la docencia y el estudio. El tratamiento se realiza para el cumplimiento de una obligación legal, y para el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.**

**De acuerdo con la normativa aplicada, tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos personales, así como a otros derechos que puede consultar, junto a una información adicional más detallada, en el enlace**

**http://servicio.us.es/academica/sites/default/files/Ptot\_Datos.pdf**

Firma del Solicitante:

**SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA INTERNACIONAL DE POSGRADO DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA**