

****

**SOLICITUD RECONOCIMIENTO COMO ESTUDIANTE CON**

 **NECESIDADES ACADÉMICAS ESPECIALES**

 **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** |
|       |

**EXPONE:** Que es estudiantes con necesidades académicas especiales:

[ ] Discapacidad

[ ] Embarazada

[ ] Cargo hijos menores de tres años

[ ] Cargo personas mayores ascendientes

[ ] Compaginar estudios con la actividad laboral

[ ] Deportista de alto nivel

[ ] Deportista de alto rendimiento

[ ] Víctimas de maltrato

[ ] Víctimas violencia de género

[ ] Víctimas terrorismo

[ ] Minusvalía inferior al 33%

**SOLICITA:** De la Comisión de seguimiento del plan de estudios que verifique la condición de estudiante con necesidades académicas especiales.

|  |
| --- |
| **Modificación asignaturas matrícula** |
|  |

|  |
| --- |
| **Relación de la documentación que debe aportar junto con la solicitud** |
| [ ] Contratos de trabajo.[ ] Libro de Familia.[ ] Vida Laboral.[ ] Otra documentación. |

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**