



PREINSCRIPCIÓN EN PRÁCTICAS IV

Apellidos:

Nombre:

NIA: Nota media expediente: Créditos aprobados:

Indica el número de asignaturas en las que quieres matricularte (sin contar las Prácticas):

¿Quieres matricularte en las Prácticas IV este curso? **SÍ** **NO**

Asignaturas optativas que quieres cursar:

Opción	Código asignatura	Nombre de asignatura
1		
2		
3		
4		
5		
6		

¿Vas a realizar un cambio de estudios? **SÍ** **NO**

Lugar dónde quieres hacer tus estudios:

¿Has solicitado algún Programa de movilidad? **SÍ** **NO**

¿Qué programa de movilidad has escogido realizar?

Lugar dónde vas a realizar tus estudios de movilidad:

Asumo que la elección realizada es de carácter vinculante y que en el próximo curso me tendré que matricular en las asignaturas escogidas por mí y reflejadas en este documento, y confirmo que todos los datos introducidos son ciertos.

Teruel, a ____ de _____ de 20____. Fdo.:

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte del fichero de estudiantes de la Universidad, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa de los estudiantes, así como su participación en los servicios universitarios, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución de la Universidad de Zaragoza de 16 de julio de 2001, de creación de ficheros. Le comunicamos que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo un escrito dirigido al Sr. Gerente de la Universidad de Zaragoza adjuntando copia del documento que acredite su identidad. Al firmar este documento asumo los resultados que de él se pudieran derivar, así como que los datos en él consignados se utilizarán con la única finalidad de establecer los números clausus del proceso de elección de menciones del Grado de Maestría Infantil en el cual cursaré estudios.

¹ Imprime 2 copias de este documento y preséntalo en el Despacho B-4 de la Facultad para su registro.