

**Cód. del estudio**

**SOLICITUD DE MATRÍCULA. ESTUDIOS DE POSGRADO**

**2017-18**

#### **TÍTULO DEL ESTUDIO MÁSTER**:

#### **Máster en Arritmología Cardiaca Clínica e Intervencionista**

#### **A) Datos personales**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos | Nombre |
|  |  |
| Documento nacional de identidad | Pasaporte | Sexo: |
|  |  | □ Hombre □ Mujer |
| Nacionalidad | Fecha de nacimiento | Lugar de Nacimiento |
| □ Española □ Extranjera: Indique País :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |
| Dirección: (calle, plaza, número, piso, letra, escalera) | Teléfonos: |  |  |
|  |  |  |
| e-mail: |
| Localidad | Código postal | Provincia | País |
|  |  |  |  |

**B) Datos de la titulación que permite acceso a posgrado**

|  |  |
| --- | --- |
| Nivel académico (1) |  |
|  |  |
| Universidad (2 ) españolas  | Titulación que da acceso a posgrado (3) |
|  |  |  |  |
| Universidad (Extranjera)\* | Fecha de finalización de estudios. (mes y año) |
|  |  |  |
| País |  |  |
|  |  | **NOTA MEDIA (4):** |
| □ Título homologado \* □ Título no homologado\*  |  |
|   |  |

Otras titulaciones superiores: (Estudios de doctorado / Máster / Otras licenciaturas o grados):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Experiencia laboral en el área del máster en que solicita inscripción:

Sí □ No□

Indíquela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de recepción en la secretaría de alumnos: | Firma del alumno |

### **C ) Documentación a adjuntar**

Las solicitudes de inscripción han de ir acompañadas, junto al presente impreso, la siguiente documentación:

1. Fotocopia del DNI / Pasaporte /NIE compulsado
2. Fotocopia compulsada (legalizada) del Titulo de Grado, u otro expresamente declarado equivalente, que de acceso a los estudios de posgrado o segundo ciclo.
3. 2 fotografías tamaño carnet
4. Breve currículo, que permita valorar otros méritos adecuados al perfil de ingreso.

5. Solicitud de acceso con un título de educación superior extranjero: se aportará obligatoriamente un certificado de la Universidad en el que conste que dicho título faculta en el país expedidor para el acceso a estudios de Posgrado. El acceso de estos estudiantes está supeditado a la resolución favorable del Rector.

**PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:** A los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa de que los datos solicitados en este impreso son necesarios para la tramitación de la solicitud y podrán ser objeto de tratamiento automatizado. La responsabilidad del fichero automatizado corresponde a la Secretaría de la Universidad Internacional Menéndez Pelayo. La dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición es: Secretaría de la, Universidad Internacional Menéndez Pelayo, C/ Isaac Peral, 23. (28040 – Madrid).