





FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y MATRÍCULA

Experto en Abordaje del Tracto Urinario de la Mujer Curso académico 2023 / 2024

Datos personales del estudiante:

| Dates personales del estadiante. | |
|---|---|
| Nombre: | Apellidos: |
| DNI o Pasaporte: | Fecha de Nacimiento: |
| Nacionalidad: | Sexo: H M M |
| Dirección: | |
| Población: | |
| Provincia: | |
| Teléfono: | |
| Email: | |
| Documento Nacional de Identidad o Pasaporte Curriculum Vitae Fotocopia por ambas caras del título universitario que da acceso a esta titulación* **si el título proviene de un sistema educativo dentro del EEES (UE), bastará con la traducción jurada al español si no estuviera la documentación aportada en este idioma. Para los documentos expedidos en sistemas educativos ajenos al EEES (UE) deberán entregarse debidamente legalizados (Convenio de La Haya, Convenio Andrés Bello, Via Diplomática) y traducidos por interprete jurado al español si no hubiesen sido expedidos en el citado idioma. Será imprescindible haber entregado la documentación académica que acredite los Requisitos Legales de Acceso a la Universidad. En el caso de no presentar dicha documentación o cuando esta no sea suficiente, la matrícula quedará pendiente de ser formalizada. Al cumplimentar y firmar del presente documento, el estudiante: Adquiere por este acto los derechos y deberes de un estudiante de la Universidad Alfonso X el Sabio. La Universidad, para atender aquellos derechos, asume los compromisos relativos a aulas, profesores, material didáctico, etc. que se derivan del presente. Declara ser ciertos los datos contenidos en este impreso y en todos los que entrega con la matrícula. Acepta la Normativa de acceso al Curso de Experto en Abordaje del Trato Urinario de la Mujer de la Universidad Alfonso X el Sabio publicada en la página Web de la Universidad. Acepta las Normas y Reglamentos Docentes de la Universidad Alfonso X el Sabio publicados en la página Web de la Universidad. Acepta las Normas y Reglamentos Docentes, publicadas en www.uax.com, declarando el estudiante haber leído y comprendido en su totalidad las mismas y comprometiéndose a su cumplimento. | |
| Deseo recibir comunicaciones comerciales de UAX y de tercera Educativos según la Política de Privacidad. El listado de empres apartado 8 de dicha Política en los términos descritos en la Política | sas que conforman este grupo puede ser comprobado en el |

_____ , a ____ de _____

Firma del estudiante: