

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA EL ACCESO**  
**AL CURSO DE ADAPTACIÓN AL GRADO** .....

|                         |                              |                           |                  |                 |                    |                            |  |
|-------------------------|------------------------------|---------------------------|------------------|-----------------|--------------------|----------------------------|--|
| <b>DATOS PERSONALES</b> | <b>DNI / NIE / PASAPORTE</b> | <b>APELLIDOS Y NOMBRE</b> |                  |                 |                    | <b>FECHA DE NACIMIENTO</b> |  |
|                         | <b>DOMICILIO</b>             |                           | <b>NÚMERO</b>    | <b>ESCALERA</b> | <b>PISO</b>        | <b>PUERTA</b>              |  |
|                         | <b>LOCALIDAD</b>             |                           | <b>PROVINCIA</b> |                 | <b>CÓD. POSTAL</b> | <b>TELÉFONO</b>            |  |
|                         | <b>E-MAIL (1)</b>            |                           |                  |                 |                    |                            |  |
|                         |                              |                           |                  |                 |                    |                            |  |
|                         |                              |                           |                  |                 |                    |                            |  |

(1) Campo obligatorio a efectos de notificación. **POR FAVOR, EL CORREO ELECTRÓNICO DEBE ESCRIBIRSE CON CLARIDAD**

**DOCUMENTACIÓN:** (Se acompañará el original y una copia para su cotejo, o una copia compulsada)

**Documento Nacional de Identidad, Pasaporte o Tarjeta de Residencia, realizada por ambas caras.**  
**Título y certificación académica oficial de los estudios cursados (quienes hayan obtenido el título en la Universidad de Zaragoza estarán exentos de presentar esta documentación.)**  
**Resumen detallado de la experiencia laboral o profesional poseída (según el modelo B1), debidamente justificada.**

Quedo enterado que la falsedad de esta declaración implicará la anulación de todas las actuaciones administrativas y académicas posteriores derivadas de esta inscripción.

....., de ..... de .....

(firma del solicitante)

**SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE GARANTÍA DE LA CALIDAD DE LAS TITULACIONES DE LA FEGP**

Fecha de entrada: .....

Su solicitud ha sido admitida a trámite.

Su solicitud no será tramitada si no aporta la siguiente documentación hasta el 10 de julio.

.....

EL FUNCIONARIO,

Fdo.: .....

Su solicitud no será tramitada por los siguientes motivos.

.....

EL DECANO,

Fdo.: .....

De acuerdo con lo dispuesto en 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, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa, así como la gestión de su participación en los servicios de la Universidad de Zaragoza. Puede ejecutar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo un escrito a la Sra. Gerente, adjuntando copia de documento que acredite su identidad.

**RELLÉNESE A MÁQUINA O CON LETRAS MAYÚSCULAS**