



SERVEI DE GESTIÓ DE LA DOCÈNCIA I ESTUDIANTS

Sol·licitud de matrícula per a la superació dels requisits formatius complementaris.

Dades personals

Nom i cognoms: _____

DNI: _____ Telèfon: _____

Adreça postal: _____

Localitat: _____ Codi postal: _____

Adreça electrònica: _____

EXPOSE: Que segons l'informe del deganat/direcció de l'escola, que adjunte, l'homologació del títol universitari ha quedat condicionada a la superació del següent requisit formatiu complementari:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Prova d'aptitud | <input type="checkbox"/> Projecte o treball |
| <input type="checkbox"/> Període de pràctiques | <input type="checkbox"/> Assistència a cursos tutelats |

Títol espanyol pel que sol·licita l'homologació:

Indicar les matèries a les que s'haja condicionat l'obtenció de l'homologació del títol estranger:

Pagament de la tarifa, segons Decret anual de taxes.

- Universitat Jaume I: entitat: 0049 sucursal: 4898 DC: 95 C/C: 2816129170
 - Per a transferència des de l'estranger:
 - BIC-SWIFT: BSCHEMXXX
 - IBANES3600494898952816129170
- Banco Santander, S.A. C/Major, 29. 12001 Castelló. Espanya.

SOL·LICITE: Efectuar la matrícula per a la superació del requisit formatiu complementari indicat.

(Firma)

Castelló de la Plana, _____ d _____ de 20____

Documentació que s'adjunta:

- Document acreditatiu del pagament de les taxes.
- Fotocòpia de l'informe emes per el decanat/direcció de l'escola

Les vostres dades personals quedaran incloses en el fitxer automatitzat de la Universitat Jaume I, que es compromet a no fer-ne un ús distint d'aquell per al qual han estat demanades, d'acord amb la Llei orgànica 15/1999 de protecció de les dades. Podeu exercir, per escrit, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i, si escau, d'oposició, davant de la Servei de Gestió de la Docència i Estudiants d'aquesta Universitat.