

## MATRÍCULA

Doctorado

CURSO ACADÉMICO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### 1. DATOS DEL ALUMNO

Nacionalidad  Española  Otra Indique País \_\_\_\_\_ Sexo:  Varón  Mujer

D.N.I., NIE o Pasaporte

Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Localidad de nacimiento \_\_\_\_\_

Provincia de nacimiento \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Estudios cursados: Grado / Licenciatura / Diplomatura \_\_\_\_\_  
Máster \_\_\_\_\_

### 2. DOMICILIO HABITUAL

Calle/ Avda./ Plaza, nº, piso, letra \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Código Postal

Teléfono           Otro número de teléfono

### 3. TIPO DE MATRÍCULA

1. Matrícula:  Tiempo completo  Tiempo parcial

2. ¿Es empleado de la Institución Educativa SEK?  Sí:  UCJC  Colegios SEK  NO

3. ¿Ha cursado estudios previos en la UCJC?  Sí:  Grado/Licenciatura  Máster  NO

¿Simultanea otros estudios universitarios?  Sí  NO

Indique los estudios que realiza \_\_\_\_\_

Centro \_\_\_\_\_

## 4. TESIS DOCTORAL

**Programa de doctorado** .....

**Título provisional de la tesis** .....

### Tutor del doctorando

Nombre y dos apellidos .....

D.N.I.

Titulación que posee .....

Universidad y fecha de obtención del título de Doctor .....

El abajo firmante declara ser ciertos los datos contenidos en este impreso y en todos los que entrega con la matrícula, y testimonia su conformidad con las condiciones que figuran en el folleto de Admisión y Precios y/o en el apartado de Admisión y Matrícula de la web, que el firmante declara conocer y acepta en todos sus términos. De no ser así, el alumno perderá el derecho de hacer cualquier tipo de reclamación económica o académica.

El hecho de que el alumno cause baja en la Universidad durante el año académico, no le exime de pagar el curso completo.

AVISO LEGAL: en cumplimiento de la LO. 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, el firmante reconoce que ha sido informado y autoriza la incorporación de sus datos personales a los ficheros automatizados de CEU SEK, SA. (declarado ante la Agencia Española de Protección de Datos) y al envío de comunicaciones comerciales, incluidas las electrónicas, en relación a los servicios prestados. También acepta que dichos datos personales sean cedidos a las empresas filiales y participadas del Grupo SEK para el envío de las comunicaciones anteriormente mencionadas, así como a los centros adscritos y entidades colaboradoras cuyo título académico es expedido por la Universidad Camilo Jose Cela. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a Institución Educativa SEK, S.L Calle Perdices, 2. Ciudadcampo 28707 Madrid.

Villanueva de la Cañada a ..... de ..... de .....

FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL ALUMNO .....