

INSTANCIA GENERAL
INSTÀNCIA GENERAL

(imprimir 2 copias)

D/Dª – En/Na				
NIF		Email		
Calle/Carrer			Nº	Piso/Pis
			Puerta/Porta	
Teléfono/Telèfon		Ciudad/Ciutat		CP
Provincia Província		Titulación Titulació		

EXPONE/EXPOSA:

SOLICITA/DEMANA:

Valencia/València, a	de/d'	de/d'
----------------------	-------	-------

Signat

“Los datos personales suministrados serán tratados por la Universitat para la gestión del Registro de entrada y salida de documentos. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercerse ante cualquier oficina de registro de la Universitat (art 5 LO 15/1999) / Les dades personal subministrades seran tractades per la Universitat per a la gestió del Registre d'entrada i d'eixida de documents. Els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició podran exercir-s'hi davant qualsevol oficina de registre de la Universitat. (art. 5 L.O 15/1999)”

SR./SRA DEGÀ/DEGANA DE LA FACULTAT DE FISIOTERÀPIA/SR./SRA. DECANO/DECANA DE LA FACULTAT DE FISIOTERAPIA