

SOL·LICITUD DE MATRÍCULA A TEMPS PARCIAL

SOLICITUD DE MATRÍCULA A TIEMPO PARCIAL

**DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES**

NIF:  EMAIL:

Cognoms / Apellidos:  Nom / Nombre:

Adreça / Dirección:  N°:

Població / Población:  Província / Provincia:

Codi Postal / Código Postal:  Telèfon / Teléfono:

Titulació / Titulación:

La Universitat de València, les seues fundacions i entitats associades estan adaptades a la LOPD i al RGPD. Tenim habilitada una adreça [lopd@uv.es](mailto:lopd@uv.es) per a qualsevol informació, suggeriment, petició d'exercici de drets i resolució amistosa de controvèrsies en matèria de protecció de dades de caràcter personal. Més informació a [https://www.uv.es/politica de privacidad](https://www.uv.es/politica_de_privacitat/) / La Universitat de València, sus fundaciones y entidades asociadas están adaptadas a la LOPD y al RGPD. Tienen habilitada una dirección [lopd@uv.es](mailto:lopd@uv.es) para cualquier información, sugerencia, petición de ejercicio de derechos y resolución amistosa de controversias en materia de protección de datos de carácter personal. Más información en <https://www.uv.es/politica de privacidad>.

Exposa: que segons estableix el Reglament de Matricula de la Universitat de València per als estudis de Grau, en el seu article 11, sobre el règim de dedicació dels estudiants, pels motius a continuació relacionats:

Expone: que según establece el Reglamento de Matricula de la Universitat de València para los estudios de Grado, en su artículo 11, sobre el régimen de dedicación de los estudiantes, por el motivo a continuación relacionado:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Activitat laboral regular i acreditada /<br>Actividad laboral regular y acreditada | <input type="checkbox"/> Pràctica esportiva d'alt nivel /<br>Práctica deportiva de alto nivel |
| <input type="checkbox"/> Necessitats educatives especials /<br>Necesidades educativas especiales            | <input type="checkbox"/> Responsabilitats familiars /<br>Responsabilidades familiares         |
| <input type="checkbox"/> Representació estudiantil /<br>Representación estudiantil                          | <input type="checkbox"/> Altres /<br>Otras  |

Aportant els documents justificatius següents:

Aportando los documentos justificativos siguientes:

SOL·LICITA: Poder realitzar la matrícula a temps parcial per al curs acadèmic 20\_\_ -20\_\_, en l'itinerari curricular establert a l'efecte en el grau que estic cursant.

SOLICITA: Poder realizar la matrícula a tiempo parcial para el curso académico 20\_\_ -20\_\_, en el itinerario curricular establecido al efecto en el grado que estoy cursando.

València, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_  
Valencia

Signat / Firmado