



VNIVERSITAT  
DE VALÈNCIA

El/la sotasignat/ada..... amb el NIF .....

que viu al carrer .....núm.....

municipi .....provincia.....C.P. ....

telèfon....., e-mail .....

i alumne de la Facultat .....,respetuosment us

EXPOSA: Que

DEMANA: Que

València,.....d.....de.....  
Signatura,

#### **SRA. RECTORA DE LA UNIVERSITAT DE VALÈNCIA**

*Les dades facilitades seran registrats en el fitxer general de la Universitat de València amb la finalitat de poder prestar el servei corresponent a la seua situació personal.*

*La Universitat de València, les seues fundacions i entitats associades estan adaptades a la LOPD i al RGPD. Tenen 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> "política de privacitat".*