

Solicitud de Convalidaciones · Detective Privado

Datos personales

Nombre	<input type="text"/>	Apellidos	<input type="text"/>		
Teléfono	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>		
		F. Nacimiento	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>		C. P.	<input type="text"/>	
Población	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>

Datos académicos

Nivel de estudios	<input type="text"/>
Titulación	<input type="text"/>
Centro	<input type="text"/>

Documentación a adjuntar

Señale con una x los documentos adjuntos

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> DNI | <input type="checkbox"/> Plan de estudios de cada asignatura |
| <input type="checkbox"/> Títulos de los estudios realizados | <input type="checkbox"/> Documento de referencia de convalidaciones |
| <input type="checkbox"/> Certificado de notas de cada título | |

El número de créditos de las asignaturas cursadas de origen será al menos del 75% de los créditos cursados
Las asignaturas cursadas de origen han de contener al menos un 75% de los contenidos de las asignaturas de destino.

Protección de datos: Los datos recabados se incorporarán en un fichero automatizado propiedad de FUNDACIÓN AUCAL (CIF G84410796). Los datos serán utilizados para la gestión académica de este programa. Los datos recabados serán cedidos a la Universidad que certifica los estudios a los únicos fines de gestionar todos los aspectos académicos de este programa de formación, así como, remitir información de las actividades de la Universidad. El interesado podrá ejercitar respecto a sus datos los derechos de acceso, rectificación y cancelación enviando un correo electrónico a la siguiente dirección electrónica informacion@aucal.edu.

Firma del interesado

Fecha: _____

Sede Central
C/ Postigo de Nuestra Señora, 2
49800 Toro (Zamora)
Tlf.: 980.69.12.33

Sede Madrid
C/ Chile, 10. Ofi. 122, Edif. Madrid, 92
28290 Madrid
Tlf.: 911.16.17.85