

NOMBRE DEL CURSO:

**FORMACIÓN ESPECIALIZADA EN TÉCNICAS NO DESTRUCTIVAS APLICADAS A LA CONSERVACIÓN DEL PATRIMONIO HISTÓRICO (AVANZADO), III EDICIÓN**

AÑO ACADÉMICO 2011 – 2012

APPELLIDOS:.....

NOMBRE: ..... NACIONALIDAD:.....

FECHA NACIMIENTO: ..... LUGAR DE NACIMIENTO: .....

DNI/PASAPORTE: ..... SEXO: (Marque con una X)  HOMBRE  MUJER

DIRECCIÓN: .....

NÚM. Y PISO: ..... CÓD. POSTAL: ..... CIUDAD: .....

PROVINCIA: ..... PAÍS: ..... E-MAIL: .....

TELÉFONO (con códigos): ..... MOVIL: .....

ESTUDIOS REALIZADOS (Título y Universidad): .....

Autorizo a CEDEP / FUS a enviarme información, a través de correo electrónico, de las actividades que gestiona.

**¿Cómo ha tenido noticia de la existencia de este curso?:**

Anuncio en prensa  Cartel / díptico  Por amigo/a  Por e-mail recibido   
Por Web UPO/FUS  Por Web externa: ..... Por teléfono  Otros: .....

**RESERVA DE PLAZA:**

- ✓ Abonar mediante transferencia a la cuenta del Banco Santander Central Hispano: **0049 - 1861 - 11 - 2210366958** de la que es titular la **Fundación Universidad-Sociedad**, de la Universidad Pablo de Olavide, la cantidad de reserva de plaza que figura a continuación: **120 € (no incluye el coste de convalidación de créditos ni la expedición del título o diploma)**.
- ✓ Imprescindible indicar el nombre del curso y del/a alumno/a al realizar el pago.
- ✓ **IMPORTANTE: La Dirección del curso se reserva el derecho de admisión del/a alumno/a. La cantidad abonada sólo se devolverá si el/a alumno/a no es admitido/a; si el curso no llega a celebrarse, si el/la alumno/a acredita causa mayor o si el/la alumno/a es becado con el 100 % de las tasas (según artículo 15.8 de la Normativa de Títulos Propios de UPO de noviembre de 2008).**
- ✓ Si se es alumno/a de otra universidad deberá confirmar, en su universidad de origen, si los créditos de libre configuración que otorga el curso serán reconocidos.
- ✓ De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos que nos facilite serán incluidos en un fichero de FORMACIÓN titularidad de la Fundación Universidad-Sociedad de la Universidad Pablo de Olavide con la finalidad de realizar la gestión de los procesos de admisión de alumnos en los cursos de formación organizados e impartidos por la entidad. Así mismo, en caso de resultar admitido al curso de formación, sus datos serán tratados con la finalidad de realizar la gestión, seguimiento y evaluación de aprovechamiento del curso, incluyendo el control de asistencia al mismo. Le informamos que sus datos serán cedidos a aquéllas Administraciones Públicas que lo soliciten en virtud de disposición legal. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la gerencia de la Fundación Universidad-Sociedad de la Universidad Pablo de Olavide en la dirección Carretera de Utrera, Km. 1, 41013 Sevilla, indicando en la comunicación la referencia LOPD.

**DOCUMENTACIÓN ESCANEADA QUE TIENE QUE ACOMPAÑAR A LA INSCRIPCIÓN:**

- ✓ Solicitud de matrícula cumplimentada.
- ✓ DNI / PASAPORTE.
- ✓ Resguardo del pago de la reserva de plaza.
- ✓ En caso de abonar tasa especial para alumnado UPO, aportar expediente académico (web UPO).

*En ..... a ..... de ..... de 20.....*

*(firma del/a interesado/a)*

**ENTREGAR EN LA FUNDACIÓN UNIVERSIDAD – SOCIEDAD**

<p><b>ENTREGAR:</b>            Fundación Universidad-Sociedad            Área de Formación            Edificio C. Mutis, Planta baja, local 8            Autovía A-376 Km. 1, 41013 Sevilla            Tfno: 954 97 73 50 / 89 63            Fax: 954 97 73 52            e-mail: cursos@fundacion.upo.es            pág. web: www.fundaciones.upo.es</p>	<p><b>JUSTIFICANTE DE INSCRIPCIÓN:</b>  <b>ALUMNO/A:</b>  <b>CURSO:</b> F.E. TÉCNICAS NO DESTRUCTIVAS APLICADAS A LA CONSERVACIÓN DEL PATRIMONIO HISTÓRICO, (AVANZADO), III EDICIÓN  <b>FECHA DE ENTREGA:</b>  <b>SELLO DE LA FUNDACIÓN UNIVERSIDAD-SOCIEDAD</b></p>
---	--

## SOLICITUD DE MATRICULA CURSO 2011-2012

### FORMACIÓN ESPECIALIZADA EN TÉCNICAS NO DESTRUCTIVAS APLICADAS A LA CONSERVACIÓN DEL PATRIMONIO HISTÓRICO (AVANZADO), III EDICIÓN

**NIF/PASAPORTE:**

(A cumplimentar por aquellos alumnos españoles que lo tengan asignado como titulares)

**Nº SEGURIDAD SOCIAL:**

**PRIMER APELLIDO:**

**SEGUNDO APELLIDO:**

**NOMBRE:**

**FECHA NACIMIENTO:**  -  -   **SEXO:**

**PROV. NACIMIENTO:**  **POBLACION:**

**PAÍS:**

**DOMICILIO:**

**COD. POSTAL:**  **PROVINCIA:**  **E-MAIL:**

**TELEFONO:**  **CIUDAD:**  **PAÍS:**  **MOVIL:**

**PRIMERA NACIONALIDAD:**

**SEGUNDA NACIONALIDAD:**

**TITULADO EN:**

**POR LA UNIVERSIDAD:**

**ACTIVIDAD PROFESIONAL:**

**EMPRESA:**  **DIRECCION:**

**TELEFONO:**  **PROVINCIA:**  **POBLACION:**

**Quedo enterado que los datos personales consignados en el presente impreso serán procesados informáticamente para uso exclusivo de la Universidad Pablo de Olavide, entidades colaboradoras en el proceso de matriculación y Organismos Oficiales, asimismo me hago responsable de la veracidad de dichos datos, que en caso de falsedad, derivarán en las responsabilidades previstas en el Reglamento de Disciplina Académica.**

**Solicito que se incluya en mi expediente académico los créditos de Libre Configuración correspondiente a este curso.**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_\_  
**(FIRMA DEL INTERESADO)**

## SOLICITUD DE BECA

### **FORMACIÓN ESPECIALIZADA EN TÉCNICAS NO DESTRUCTIVAS APLICADAS A LA CONSERVACIÓN DEL PATRIMONIO HISTÓRICO (AVANZADO), III EDICIÓN**

APELLIDOS: .....

NOMBRE: ..... NACIONALIDAD: .....

AÑO NACIMIENTO: ..... DNI/PASAPORTE: ..... SEXO: (Marque con una X) HOMBRE  MUJER

DIRECCIÓN: ..... NÚM. Y PISO: .....

CIUDAD: ..... CÓD. POSTAL: ..... PROVINCIA: ..... PAÍS: .....

TELÉFONO (con códigos): ..... MOVIL: ..... E-MAIL: .....

¿CUÁNTOS MIEMBROS EN TOTAL, CONTANDO CON USTED, CONSTITUYEN LA UNIDAD FAMILIAR?: .....

ESTUDIOS REALIZADOS (Título y Universidad):

..... AÑO: .....

En caso de que me concedan la beca solicito hagan el ingreso del importe correspondiente a la siguiente cuenta bancaria:

Entidad (4 dígitos)	Sucursal (4 dígitos)	Dígito Control	Número de cuenta (10 dígitos)									

#### **EXPOSICIÓN RAZONADA EN LA QUE FUNDAMENTA LA SOLICITUD DE BECA (Máximo 15 líneas):**

#### ADJUNTAR:

- Fotocopia de la declaración de la Renta 2009 propia y de los miembros de la unidad familiar obligados a declarar, o bien, certificación propia y de los miembros de la unidad familiar de no estar obligados a declarar.
- Certificado de empadronamiento con todos los miembros de la unidad familiar que vivan en el mismo domicilio.
- Fotocopia compulsada de la última nómina percibida al momento de cursar la solicitud, o tarjeta de demanda de empleo.
- Otros Documentos: aquellos otros documentos que voluntariamente quiera aportar para justificar su necesidad de ayuda económica (familia numerosa, certificado de discapacidad, etc.)

CIUDAD Y FECHA: En ..... a ..... de ..... de 20 .....

Firmado: .....

**NOTA:** Esta Convocatoria de becas es restringida y se adjudicará entre los alumnos/as solicitantes de becas matriculados en este curso.

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos que nos facilite serán incluidos en un fichero de FORMACIÓN titularidad de la Fundación Universidad-Sociedad de la Universidad Pablo de Olavide con la finalidad de realizar la gestión de los procesos de admisión de alumnos en los cursos de formación organizados e impartidos por la entidad. Así mismo, en caso de resultar admitido al curso de formación, sus datos serán tratados con la finalidad de realizar la gestión, seguimiento y evaluación de aprovechamiento del curso, incluyendo el control de asistencia al mismo. Le informamos que sus datos serán cedidos a aquéllas Administraciones Públicas que lo soliciten en virtud de disposición legal. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la gerencia de la Fundación Universidad-Sociedad de la Universidad Pablo de Olavide en la dirección Carretera de Utrera, Km. 1, 41013 Sevilla, indicando en la comunicación la referencia LOPD.