

SOLICITUD DE ADMISIÓN

D/DÑA.....

DNI/PASAPORTE/NIE.....

DOMICILIO..... N.º.....

CÓDIGO POSTAL..... LOCALIDAD.....

PROVINCIA..... TELÉFONO.....

CORREO ELECTRÓNICO.....

Solicito ser admitido en:

MÁSTER

En previsión de que la demanda supere la oferta de plazas de Máster, y no resulte admitido, solicito poder participar en el proceso de admisión de los Títulos de Experto para lo que indico mis preferencias en el siguiente apartado.

EXPERTO

(Se podrá solicitar la preinscripción en un máximo de dos Títulos)

Indique aquí el número de Títulos que desea cursar:

- Uno
- Dos

A continuación, indico el orden de preferencia:

Módulo	Denominación	ORDEN DE PREFERENCIA
I	Experto en Biología de Virus Pandémicos: SARS-COV-2	
II	Experto en Transmisión y Prevención de Enfermedades Pandémicas: COVID-19	
III	Experto en Población, Salud y Pandemias	

....., a de de

Fdo.:.....

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	Universidad Internacional Menéndez Pelayo Secretaría de Estudiantes
FINALIDAD	Tramitación de su solicitud y el mantenimiento de la relación establecida con usted.
LEGITIMACIÓN	El cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.
DESTINATARIOS	Entidades colaboradoras, Ministerio de Universidades y Consejo de Universidades.
DERECHOS	Acceso, rectificación, oposición y supresión de los datos, así como otros derechos. derechos@uimp.es
INFORMACIÓN	www.uimp.es/transparencia/registro-actividades-tratamiento-uimp.html