

Entregar en Registro para la Oficina para la Inclusión de Personas con Diversidad (OIPD)

---

### Datos Personales del Solicitante

DNI/NIE:

Fecha de Nacimiento:

Apellidos:

Nombre:

Dirección (calle, nº y piso):

---

Localidad:

Provincia:

Código Postal:

Correo Electrónico:

Teléfono Fijo:

Teléfono Móvil:

---

### Datos Académicos del Solicitante (rellenar según proceda)

- Estudiantes de Nuevo Ingreso:

EvAU Nota EvAu y Convocatoria

Otros (FP, Acceso mayores de 25, etc)

- Estudiantes de Continuación (Beneficiarios de ILSE en curso 2016-2017)\*

Titulación del curso 2016-2017:

Facultad:

Nº de créditos  
matriculados en el curso  
2016-2017:

Nº de créditos  
aprobados en el  
curso 2016-2017:

Nº de créditos  
matriculados en el  
curso 2018-2019:

\*Estudiantes con ILSE el año anterior y que siguen estudiando.

**Asignaturas para las que se Solicita Intérprete de LSE: Número de Créditos Totales**

Estudios (Grado, Máster, Doctorado)

Facultad

Código:

Asignatura:

Créditos:

Cuatrimestre:

Código:

Asignatura

Créditos:

Cuatrimestre:

En Madrid, a.....de 2017.

Firma del Solicitante:

**Información básica sobre protección de datos del tratamiento: Personas con Diversidad Funcional**

<b>Responsable</b>	Delegación para la Unidad de Apoyo a la Diversidad e Inclusión UCM
<b>Finalidad</b>	Información, atención, inclusión y apoyo a estudiantes y personal con diversidad funcional
<b>Legitimación</b>	Consentimiento de las personas interesadas o afectadas
<b>Destinatarios</b>	Se prevén cesiones
<b>Derechos</b>	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional
<b>Información adicional</b>	Puede consultarla con detalle en nuestra página web: <a href="https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-03-06-Info-Adic-Pers-Divers-Funcional.pdf">https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-03-06-Info-Adic-Pers-Divers-Funcional.pdf</a>
<input type="checkbox"/> He leído la política de privacidad y expreso el consentimiento	