

SOLICITUD AUTORIZACIÓN PARA MATRÍCULA DE MÁS DE 90 CRÉDITOS ESTUDIOS DE GRADO

CURSO ACADÉMICO 20__ / 20__

Código de la unidad tramitadora: U02800117 – FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Nombre y apellidos _____

Dirección _____

C.P.: _____ Población _____

Provincia _____

Correo-e _____ Tfno. _____

Expone: Que la suma de los créditos de las asignaturas de las que desea matricularse supera los 90 créditos establecidos en el procedimiento de matrícula.

Solicita: Autorización para matricularse en el presente Curso Académico de un número total de créditos (incluidos los 90 establecidos) que asciende a _____, añadiendo las asignaturas que se detallan a continuación.

En _____, a ____ de _____ de _____
(firma)

PLAN DE ESTUDIOS: Grado en Psicología**Asignaturas:**

A LA ATENCIÓN DEL SR. DECANO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA

De conformidad con La Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos personales por usted facilitados a través del presente formulario se incorporarán a un fichero titularidad de la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), cuya finalidad es la de prestar los servicios académicos administrativos solicitados por los estudiantes matriculados en la Universidad. Asimismo, los datos serán utilizados para enviar información, por cualquier medio, acerca de las finalidades antes descritas junto con otros servicios o productos de la UNED.

Sus datos no serán cedidos o comunicados a terceros, salvo en los supuestos necesarios para la debida atención, desarrollo, control y cumplimiento de las finalidades expresadas, así como en los supuestos previstos, según Ley.

Le recordamos que en cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos, ante la UNED, [Departamento de Política Jurídica de Seguridad de la Información](#), o a través de la [Sede electrónica](#) de la UNED.