

SOLICITUD DE PRUEBA DE APTITUD PARA HOMOLOGACIÓN DE TÍTULOS EXTRANJEROS CURSO ACADÉMICO 2017/ 2018

Código de la unidad tramitadora: U02800117 – FACULTAD DE PSICOLOGÍA

I. Datos Institucionales:

Centro Asociado donde realizará el examen

II. Datos Personales:

Número de DNI o Pasaporte:

Sexo:	Hombre	<input type="checkbox"/>
	Mujer	<input type="checkbox"/>

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nombre:

Dirección (Calle/plaza, número, código postal, población, provincia, país):

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):

Teléfono (fijo, móvil):

Correo electrónico:

Lugar de nacimiento (localidad, provincia, país):

País de nacionalidad:

País de nacimiento:

Clase de matrícula: (Véanse instrucciones de matrícula)

III. Datos académicos:

Asignaturas de homologación de las que desea matricularse (marque con una x):

CÓDIGO	NOMBRE ASIGNATURA	
62013094	Evaluación psicológica	<input type="checkbox"/>
62013071	Psicología del Lenguaje	<input type="checkbox"/>
62013065	Psicología de Grupos	<input type="checkbox"/>
62012054	Diseños de Investigación y análisis de datos	<input type="checkbox"/>
62013059	Psicología de las Organizaciones	<input type="checkbox"/>
62013042	Psicología de la Educación	<input type="checkbox"/>
62013088	Psicología de la Personalidad	<input type="checkbox"/>
6201209-	Psicología del Pensamiento	<input type="checkbox"/>
62013102	Técnicas de Intervención Cognitivo-conductuales	<input type="checkbox"/>
66032094	Procesos Psicológicos Básicos	<input type="checkbox"/>
6201105-	Historia de la Psicología	<input type="checkbox"/>
62011020	Psicología Social	<input type="checkbox"/>
62012019	Psicología del Desarrollo I	<input type="checkbox"/>
62012025	Psicopatología	<input type="checkbox"/>
62011014	Fundamentos de Psicobiología	<input type="checkbox"/>
62014047	Prácticas externas	<input type="checkbox"/>

Fecha y firma

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.

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.

En cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos, enviando una solicitud por escrito, adjuntando fotocopia de su DNI, dirigida a UNED C/Bravo Murillo, 38, 28015 – Madrid o a la dirección de correo electrónico: arco@adm.uned.es