



DATOS PERSONALES Y DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES

NOMBRE Y APELLIDOS		D.N.I./PASAPORTE	
C/	Nº	Localidad	
Cód Postal	Teléfono	e-Mail	

EXPONE

Que desea acceder al Título Propio:

Máster Propio     
 Diploma de Especialización     
 Experto Universitario

Denominación: .....

Que **no dispone de ningún título universitario oficial.**

Pero **cumpliendo los requisitos de acceso a la universidad** (debe adjuntarse justificación) se **acredita documentalmente con certificación de la Entidad correspondiente una notable experiencia** en el campo de las actividades del estudio según la documentación que se adjunta (debe añadirse al presente documento). Debe adjuntarse justificante del ingreso de la tasa de 20 Euros.

Que desea acceder al Título Propio

Diploma de Extensión Universitaria     
 Certificación de Extensión Universitaria

Denominación: .....

Que **no dispone los requisitos de acceso a la universidad** pero **acredita documentalmente con certificación de la Entidad correspondiente una notable experiencia** en el campo de las actividades del estudio según la documentación que se adjunta (debe añadirse al presente documento).

SOLICITA

Autorización para acceder a cursar el Título Propio arriba indicado.

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

(a rellenar por el Responsable del órgano Coordinador)

Firma del solicitante

D....., Director/ Decano de .....  
..... Responsable del Órgano Coordinador del  
Título arriba citado, a la vista de la solicitud cursada y teniendo en cuenta la experiencia acreditada INFORMA

(favorable/desfavorablemente –en caso desfavorable deberá razonarse en escrito adjunto-) sobre el acceso al estudio

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

EL RESPONSABLE DEL ÓRGANO COORDINADOR

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal le informamos que sus datos pasan a formar parte del fichero de Estudiantes, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa, así como la gestión en su participación en los servicios de la Universidad de Zaragoza. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo un escrito dirigido al Sr. Gerente.