

DATOS PERSONALES

Tipo de documento	Número y letra	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	Provincia de nacimiento	Municipio de nacimiento	País de nacimiento	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	Dirección		CP	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	País	Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS ACADÉMICOS

Titulación (haga constar los estudios de mayor nivel que tenga)
<input type="text"/>
En caso de Otros indicar estudios
<input type="text"/>

SOLICITA (marque la opción correspondiente)

1ª vez Subir nota Cambio de opción Subir nota y Cambio de opción

Curso de acceso (elija una opción): Sí No (solo en el caso de subir nota)

FASE GENERAL: Lengua Castellana y Comentario de Texto **IDIOMA:** Inglés Francés

FASE ESPECÍFICA (Obligatorio elegir al menos 1 opción. En caso de elegir más de una, debe indicar el orden de mayor (1) a menor preferencia (5))

PREFERENCIA	OPCIÓN	MATERIAS		
	Arte y Humanidades	Historia	Filosofía	Introducción a la Historia del Arte
	Ciencias	Física	Matemáticas	Química
	Ciencias de la Salud	Química	Biología	Matemáticas
	Ciencias Sociales y Jurídicas	Matemáticas aplicadas a las Ciencias Sociales	Economía y Empresa	Introducción al Derecho
	Ingeniería y Arquitectura	Física	Matemáticas	Química

EXENCIONES Y BONIFICACIONES (marcar si procede)

Familia numerosa. Categoría general Familia numerosa. Categoría especial Discapacidad >33%
 Víctimas del terrorismo Víctimas de violencia de género

Deseo fraccionar el pago

Declaro bajo mi responsabilidad que cumplo los requisitos establecidos en la normativa vigente para la realización de las prueba de acceso para mayores, y que no poseo titulación académica que permita acceder a la universidad por otras vías de acceso.

En el caso de que se oponga a dicha verificación deberá ejercer el derecho de oposición contemplado en la normativa sobre protección de datos personales a través de la sede electrónica de la ULL (<https://sede.ull.es/ecivilis-site/catalog/showprocedure/614>), aportando en este caso el certificado de la Consejería con competencias en educación de su comunidad autónoma en el que figure los estudios de mayor nivel superados por la persona solicitante.

Las personas interesadas que se opongan a que sus datos personales puedan ser consultados directamente por la Universidad de La Laguna a las administraciones públicas correspondientes, deberán registrar su oposición a la consulta, firmar el formulario de oposición informada y presentarlo en la sede electrónica por el procedimiento: [Registro de oposición a la consulta de datos personales a otras administraciones públicas en los procedimientos administrativos de la Universidad de La Laguna](#). En ese caso deberá aportar la documentación acreditativa en los procedimientos correspondientes.

Quedo enterado de que la validez de la solicitud está condicionada a la veracidad de los datos consignados en este formulario.

Los datos personales reflejados en este impreso quedan sometidos a las medidas de protección previstas en la normativa vigente de Protección de Datos de Carácter Personal. Consulte la Política de Privacidad de la Universidad de La Laguna en la siguiente dirección web: <https://www.ull.es/informacion-sobre-web-institucional/#lopd> AYMPAC004