

**SOLICITUD DE ACCESO Y ADMISIÓN A
PROGRAMA OFICIAL DE DOCTORADO
(ALUMNOS DE NUEVO INGRESO)**

Registro

Curso Académico 2016-17

DATOS PERSONALES

Tipo documento	Número	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sexo	F/nacimiento	Lugar de nacimiento	Provincia de nacimiento	País de nacimiento
<input type="radio"/> H <input type="radio"/> M	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vía	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"/>

ESTUDIOS QUE LE DAN ACCESO AL PROGRAMA DE DOCTORADO

<input type="checkbox"/> Estudios Universitarios Oficiales (Licenciatura, Grado o Diplomatura)	
Indique la Titulación	Créditos
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Estudios Oficiales de Máster Universitario	
Indique el Máster	Créditos
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> DEA	<input type="checkbox"/> Suficiencia Investigadora
<input type="checkbox"/> Formación Sanitaria Especializada	<input type="checkbox"/> Resolución Rectoral (estudios extranjeros sin homologación)

INDIQUE EL PROGRAMA DE DOCTORADO QUE SOLICITA, SELECCIONANDO UNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES

Regulado por el RD99/2011
<input type="text"/>
(*) En estos programas, debido a que se han presentado tantas solicitudes como plazas disponibles, sólo se permitirá el acceso si tras el periodo de matrícula (que finaliza el 30 de septiembre) quedaran plazas libres.

SIMULTANEIDAD

<input type="checkbox"/> Simultanea con otros estudios
Indique el estudio
<input type="text"/>

SELECCIONE EL RÉGIMEN DE DEDICACIÓN PARA CURSAR LOS ESTUDIOS DE DOCTORADO

A tiempo completo A tiempo parcial

OBSERVACIONES

<input type="text"/>

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA DE DOCTORADO Y ESTUDIOS DE POSGRADO

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

Los datos personales reflejados en este impreso quedan sometidos a las medidas de protección previstas en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE de 14 de diciembre), y serán tratados exclusivamente para las finalidades previstas en la misma, pudiendo el interesado ejercer ante la Universidad de La Laguna sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, en el Registro General (Calle Molinos de Agua, s/n. 38071 La Laguna) o a través de la Sede Electrónica (Procedimiento ARCO). Con igual sometimiento a dichas medidas de protección, sus datos pueden ser cedidos a otras Administraciones Públicas y Entidades Colaboradoras para los fines previstos en la Ley.