

APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN PARA SU ANEXO A LA SOLICITUD DE MATRÍCULA EN UN PROGRAMA OFICIAL DE DOCTORADO

Curso Académico 2021-2022

DATOS PERSONALES

Tipo documento	Número	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<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"/>				

PROGRAMA DE DOCTORADO

Programa Oficial de Doctorado regulado por el Real Decreto 99/2011

TIPO DE EXENCIÓN TOTAL O PARCIAL DE TASAS *(marcar tantas como circunstancias concurren en el alumno/a)*

Nº Familia Num.

<input type="checkbox"/> General, 2 hijos	<input type="checkbox"/> Becario FPU del MEC	<input type="checkbox"/> Víctimas de violencia de género
<input type="checkbox"/> General, 3 hijos	<input type="checkbox"/> Becario FPI del MEC	<input type="checkbox"/> Víctimas de terrorismo
<input type="checkbox"/> General, 4 hijos	<input type="checkbox"/> Discapacidad > 33%	<input type="checkbox"/> Hijo de funcionario fallecido en acto de servicio
<input type="checkbox"/> Especial	<input type="checkbox"/> Participantes en operaciones internacionales de paz y seguridad	<input type="checkbox"/> Otras causas acreditadas (matrículas de honor, programas de intercambio, etc.) indicarlo en observaciones

IMPORTANTE

En caso de ser **ALUMNADO DE NUEVO INGRESO** y desee realizar el cambio de régimen de dedicación de tiempo completo a tiempo parcial, **NO CORRESPONDE** que cumplimente la parte de este formulario que se refiere a la **JUSTIFICACIÓN REQUISITOS DEDICACIÓN A TIEMPO PARCIAL**. debe solicitar el cambio de régimen de dedicación a tiempo parcial por el procedimiento de sede electrónica denominado [Solicitud de modificación en el régimen de dedicación en los estudios de doctorado \(Tiempo completo/Tiempo parcial\)](#)

JUSTIFICACIÓN REQUISITOS DEDICACIÓN A TIEMPO PARCIAL

<input type="checkbox"/> Contrato	<input type="checkbox"/> Informe NEAE	<input type="checkbox"/> Resolución de Dependencia
<input type="checkbox"/> Vida laboral	<input type="checkbox"/> Informe discapacidad mayor o igual 33%	<input type="checkbox"/> Libro Familia menores de 12 años
<input type="checkbox"/> Certificación Deportistas de Alto Nivel		

Otros:

OBSERVACIONES

SR/SRA. DIRECTOR/A DE LA ESCUELA DE DOCTORADO Y ESTUDIOS DE POSGRADO

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 formulario 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>