

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

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"/> |
| 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"/> |

PROGRAMAS DE DOCTORADO (es obligatorio seleccionar una de las opciones del programa correspondiente)

Programas de Doctorado regulados 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="text"/> | |
| <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 |

JUSTIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS DE DEDICACIÓN A TIEMPO PARCIAL

En caso de Renovación o solicitud de Tiempo parcial por 1ª vez (para el alumnado de continuación) debe solicitarlo, junto con la documentación acreditativa, por el procedimiento: [Solicitud de régimen de dedicación a tiempo parcial para alumnado de continuación en los estudios de Doctorado](#)

OBSERVACIONES

SR/SRA. DIRECTOR/A 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 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>