

**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	Móvil	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DATOS ACADÉMICOS**

Titulación que está cursando (*)	Curso del que está matriculado en el 2024-2025
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Centro en el que cursa los estudios	Número de créditos matriculados (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**VERIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE ACADÉMICO**

- Autoriza a la Universidad de La Laguna, a través del Negociado de Servicios Asistenciales, para que acceda a mi expediente académico personal, a los datos a que se refiere el artículo 23 de la Ley 38/2003, así como a los datos de la Agencia Tributaria y de la Seguridad Social.

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

- El abajo firmante declara bajo su responsabilidad que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social en el momento de la presente declaración.

- Acepta que la validez de la solicitud está condicionada a la veracidad de los datos consignados en este impreso y que su presentación implica aceptar en su totalidad sin excepciones, las condiciones de la convocatoria.

**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/#iopd>

SUBCCC041