Imprimir formulario

INSTANCIA GENERAL

INTERESADO:	
NOMBRE:	APELLIDO 1:
APELLIDO 2:	NIF / NIE:
TELÉFONO:	MÓVIL:
*EMAIL:	

*VÍA DE COMUNICACIÓN:	◯ Electrónica ◯ Tradicional

DOMICILIO:	
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:
Nº VÍA:	COD. POSTAL:
PROVINCIA:	LOCALIDAD:

INFORMACIÓN ADICIONAL:
CENTRO AL QUE PERTENECE:
ÓRGANO/UNIDAD DE DESTINO DE LA SOLICITUD:

*EXPONE:

*SOLICITA:

DOCUMENTOS APORTADOS:

Madrid, a

Firma del interesado/a

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero “Registro Electrónico”, para la gestión del registro de entrada y salida de documentos electrónicos. El responsable del fichero es la Secretaría General de la Universidad Complutense de Madrid. El/la interesado/a podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el Archivo General y Protección de Datos, Facultad de Derecho, Ciudad Universitaria, s/n, 28040 Madrid, que se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal