

SJD Sant Joan de Déu Campus Docent	IMPRESO DE PREINSCRIPCIÓN, MATRICULACIÓN FORMACIÓN CONTINUADA	Código: O.2.1-01
		Rev.: 09

NOMBRE DEL CURSO: _____

CURSO ACADÉMICO: _____

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos _____ N.I.F./ N.I.E. _____

Dirección _____ Fecha de Nacimiento _____

Población _____ Código Postal _____ Teléfono Móvil _____

@Mail _____ Provincia _____ Teléfono Particular _____

DATOS BANCARIOS

IBAN ENTIDAD OFICINA D.C. CUENTA

¿COMO NOS HAS CONOCIDO?

Por correo electrónico

Recomendado

Web

Otros _____

SJD Sant Joan de Déu Campus Docent	IMPRESO DE PREINSCRIPCIÓN, MATRICULACIÓN FORMACIÓN CONTINUADA	Código: O.2.1-01
		Rev.: 09

1.- Formación académica:

2.- Experiencia profesional: Cargos anteriores, (resumen):

3.- Trabaja actualmente? SI NO

Centro: _____

Servicio: _____

Cargo: _____

4.- Motivos para realizar el curso:

Sello, fecha y firma del Centro	<p>Campus Docent Sant Joan de Déu - Fundació Privada tratará sus datos personales, como responsable del tratamiento para gestionar trámites de inscripción/preinscripción/matriculación/formación continuada y los relacionados con su expediente académico, así como gestionar su relación administrativa con el Campus. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, limitación u oposición al tratamiento mediante comunicación escrita y firmada, dirigida a Campus Docent Sant Joan de Déu, c/ Miret i Sans, 10-16, 08034, Barcelona, adjuntando una fotocopia del DNI o de cualquier otro documento oficial válido. Asimismo, usted puede presentar una reclamación ante las Autoridades de Control. Para más información puede consultar nuestra página web www.santjoandedeu.edu.es/es/campus-docente/portal-de-transparencia/politica-de-privacidad</p> <p style="text-align: center;">Barcelona, de de</p> <p style="text-align: center;">(Firma del estudiante)</p>
---------------------------------	---

C/ MIRET I SANS, 10 – 16 08034 BARCELONA · TEL: 93 280 09 49