



# SOLICITUD EXAMEN CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA

## DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_ Titulación \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Telf. \_\_\_\_\_

**EXPONE:** Que cumpliendo los requisitos que la normativa vigente dan derecho a convocatorias extraordinarias para exámenes de asignaturas pendientes,

**SOLICITA** ser admitido a examen de la asignatura

\_\_\_\_\_

en la convocatoria extraordinaria de \_\_\_\_\_

La Línea de la Concepción, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma del/de la solicitante

SR./A DIRECTOR/A DEL CENTRO DE MAGISTERIO "VIRGEN DE EUROPA"

PROTECCIÓN DE DATOS. Se informa que los datos registrados, serán incluidos en los ficheros de **Magisterio "Virgen de Europa"**, con C.I.F. R-1168018-H, y domicilio en Avda. España, nº 5, La Línea de la Concepción, 11300 -Cádiz-, centro adscrito a la Universidad de Cádiz. Sus datos personales serán tratados para la gestión administrativa, económica y académica de sus estudios y prestarle los servicios necesarios durante los mismos, conociendo y aceptando explícitamente, la comunicación de datos a terceros necesarios, bajo la finalidad de los servicios requeridos y el objeto social de la entidad. Así como las comunicaciones que la entidad deba establecer mediante los medios de contacto proporcionados.

Los datos serán tratados mientras persista la relación con la entidad, y posteriormente conservados bajo exigencias legales de responsabilidad y gestión administrativa y docente. Más información en: [www.magisteriolalineacom](http://www.magisteriolalineacom)