



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