





SOLICITANTE

Apellidos		Nombre	
D.N.I	Domicilio para notificaciones:		
	N°, Piso	Letra	Código Postal
Población	Provincia:	Teléfono	
Móvil	Correo electrónico		
Estudiante de la Titulación de	en caso de encontrarse matriculado/a en algún Cer	ntro de la Universidad de Gr	anada)
EXPOSICIÓN DE HECHOS (en caso de necesitar más espacio utilizar hojas adjuntas)			
LAN OSICION DE HECHOS	o (en caso de necestrar mas espacio utilizar nojas a	ujumas)	
PETICIONES (en caso de necesitar n	nás espacio utilizar hojas adjuntas)		
TETTOTOTOTO (en caso de necesitar in	ias espacio utilizar nojas aujuntas)		
DOCUMENTOS ANEXOS			
			FIRMA
			FINIVIA
Localidad	Fecha		

Autoridad a la que se dirige:

Sus datos personales, aportados en la solicitud y contenidos en la documentación que, en su caso, la acompañe, serán tratados por la UNIVERSIDAD DE GRANADA, con sede en Avda. del Hospicio, s/n, 18071 Granada, con la finalidad de dar cumplimiento a los procedimientos adoptados por la Universidad como garantía al adecuado ejercicio de sus competencias. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Secretaría General de la Universidad de Granada, en la dirección anteriormente indicada. De todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.