COMISIÓN INTERUNIVERSITARIA DE GALICIA

SOLICITUDE DE ADMISIÓN EN TITULACIÓNS CON LÍMITE DE PRAZAS DO SISTEMA UNIVERSITARIO DE GALICIA PARA O CURSO 2026/2027
(Estudantado ao que se refire o Artigo 6 RD 534/2024 do 11 de xuño)

DATOS PERSOAIS		
1º apelido:	2º apelido:	Nome:
DNI/Pasaporte:	Nacionalidade:	

DATOS DE CONTACTO		
Teléfono:	Teléfono móbil:	Correo electrónico:

ENDEREZO FAMILIAR		
Rúa/Praza:		
CP:	Localidade:	Concello:
Provincia:	País:	

DATOS DE NACEMENTO		
Data:	País:	
Provincia:	Concelllo:	

DATOS ACADÉMICOS

Formación / Títulos

TABOA DE TITULACIÓNS SOLICITADAS POLO ALUMNADO

Pref.	Código	Titulación	Campus		Pre	Código	Titulación	Campus
1.ª					6.ª			
2.ª					7.ª			
3.ª					8.ª			
4.ª					9.ª			
5.ª					10.ª			

Autorizo á Comisión Interuniversitaria de Galicia a remitirme ***por correo electrónico*** a miña situación nas listas de admitidos.	SINALAR CUN "X"	☐

O/a alumno/a presta o seu consentimento á Comisión Interuniversitaria de Galicia sobre a cesión de datos para a xestión académica e con fins estatísticos e informáticos, así como o seu uso interno polas administracións educativas segundo o previsto na Ley Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de protección de datos (BOE de 6 de decembro de 2018).

IMPORTANTE: De ser o caso, os solicitantes deberán aportar a certificación correspondente.

En _____ a _____ de _____ de 202__ ASINADO:

SRª. PRESIDENTA DA CiUG