



Solicitud Matrícula de Estudiantes Erasmus

CURSO ACADÉMICO

Nombre del Centro donde se matricula/ Faculty or Center where registration is being applied FACULTAD DE MEDICINA	Código de Centro 126
Universidad de Origen/Sending Institution	Código/Code(ie: E-MADRID03)
<input type="checkbox"/> 1er Cuatrimestre/ Semester 1 <input type="checkbox"/> 2º Cuatrimestre/ Semester 2 <input type="checkbox"/> Anual/ Annual	

Apellidos/ Surname:	Nombre/ Name:
Nº Registro ERASMUS ERAS -	Pasaporte o Tarjeta de Identidad/ ID Card-Passport
HOSPITAL ASIGNADO:	

DIRECCIÓN EN MADRID/ ADDRESS IN MADRID			
Dirección: Calle/Plaza/Nº/Piso/Puerta/Escalera			
Código Postal/Zip	Ciudad/ City	Provincia/ Region	País/ Country
Teléfono Fijo/ Telephone	Teléfono Móvil/ Mobile	Correo Electrónico/ E-Mail (preferentemente Estumail)	

Fecha _____

Firma del interesado/a
El firmante declara que los datos son ciertos _____

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero 'Matriculación 1er y 2º Ciclo', cuya finalidad es la matriculación de los alumnos y seguimiento de los expedientes, procesos de matrícula, liquidación, elaboración de actas, listados, certificaciones, etc. Se prevén cesiones a otros órganos de la Administración del Estado y Comunidad de Madrid El órgano responsable del fichero es Vicerrectorado de Estudiantes. La dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es en la Avda. de Séneca,2, 28040-Madrid, 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.

DETALLES DEL PLAN DE ESTUDIOS (E002)

* Periodo = S1 = Primer cuatrimestre; S2 = Segundo cuatrimestre; A = Anual

Código Asignatura	Denominación de la Asignatura	Curso	Grupo	Periodo*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
15				
16				

ASIGNATURAS DE OTRO CENTRO (máximo 2 anuales ó 2 por cuatrimestre) (1)

La misma para todas las asignaturas

Centro:			Código de Centro			
Código Asignatura	Denominación de la Asignatura	Profesor	Grupo(2)	Periodo*		
1						
2						
Vº Bº Centro 2			Observaciones:			

(1) El Centro de acogida del estudiante debe matricularle de todos sus cursos, incluidos los del segundo centro si procede.

(2) Antes de formalizar la matrícula de estas asignaturas, el Centro de acogida del estudiante obtendrá el visto bueno del segundo centro. La aplicación GEA no permite utilizar esta opción cuando uno de los centros implicados es un Centro Adscrito.

Vº Bº

Oficina Erasmus/Coordinador