



INSTANCIA ACADÉMICA

Nombre			Primer apellido	Segundo apellido		
DNI/NIE/Pasaporte	Fecha de nacimier	nto	Código postal y lugar de nacimiento			
Dirección postal				Código postal		
Población			Provincia	Teléfono		
Dirección electrónica				Teléfono móvil		
EXPONGO						
Y POR ESO SOLICITO						
Documentación que se adjunta:						
M	4-	Firm de		Endo do corto	N/ a Parista	
Manresa, a de	ae	Firma de	la persona interesada:	Fecha de registro:	Núm. Registro:	

Los datos que nos proporcionéis se incorporaran al fichero creado por la Fundació Universitària del Bages, con finalidades de registro y seguimiento de los estudios y servicios que ofrece a sus alumnos, organización de la docencia y ejercicio del resto de funciones propias del servicio de educación superior. Vuestros datos serán comunicados a administraciones públicas competentes en materia educativa. Sólo con vuestro consentimiento serán cedidas a otras entidades. En cualquier momento podéis ejercer vuestros derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación dirigiéndoos al departamento de Sistemas de la Información de la Fundació Universitària del Bages - Avinguda Universitària, 4-6 08243 Manresa.