

**DATOS PERSONALES**

Nº Dni /Pasaporte	Letra	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Fecha de nacimiento	Localidad de Nacimiento	Provincia de Nacimiento	País Nacimiento	
Domicilio a efectos de notificación (Calle, Plaza, nº, piso...)			Código postal	Población/localidad
Provincia	País	Teléfono del domicilio	Teléfono móvil	
Correo electrónico	Medio preferente para la notificación (marcar al menos una)			
	<input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> Recoger en secretaria	

**TITULACIÓN QUE APORTA EL ESTUDIANTE**

Denominación del título		
Universidad o institución	País	
Número de créditos cursados	Tipo de créditos cursados(ECT/otros)	Nº de años cursados

**MÁSTER OFICIAL (marcar tantas opciones como quiera solicitar)**

Marcar	Nombre	Marcar	Nombre
<input type="checkbox"/>	Máster en Astrofísica	<input type="checkbox"/>	Máster en Intervención Psicopedagógica en Contextos de Educación Formal y no Formal
<input type="checkbox"/>	Máster en Biomedicina	<input type="checkbox"/>	(*) Máster en Intervención Social Comunitaria
<input type="checkbox"/>	Máster en Biotecnología	<input type="checkbox"/>	(*) Máster en Intervención y Mediación Familiar
<input type="checkbox"/>	Máster en Desarrollo Regional, Formación y Empleo	<input type="checkbox"/>	Máster en Investigación Química
<input type="checkbox"/>	(*) Máster en Dirección de Comercio Exterior	<input type="checkbox"/>	(*) Máster en Lógica y Filosofía de la Ciencia
<input type="checkbox"/>	(*) Máster en Dirección y Planificación del Turismo	<input type="checkbox"/>	Máster en Matemática Avanzada: Aplicaciones y Educación
<input type="checkbox"/>	(*) Máster en Filosofía, Cultura y Sociedad	<input type="checkbox"/>	(*) Máster en Neurociencia Cognitiva y Necesidades Educativas Específicas
<input type="checkbox"/>	Máster en Física: Estructura de la Materia	<input type="checkbox"/>	Máster en Psicología de la Educación
<input type="checkbox"/>	(*) Máster en Gobernabilidad para un Desarrollo Sostenible: Planificación, Gestión y Evaluación Ambiental	<input type="checkbox"/>	Máster en Psicología de la Salud
<input type="checkbox"/>	(*) Máster en Ingeniería Electrónica	<input type="checkbox"/>	Máster en Química Aplicada
<input type="checkbox"/>	(*) Máster en Ingeniería Informática Aplicada a la Industria, a la Ingeniería del Software y a los Sistemas y Tecnologías de la Información	<input type="checkbox"/>	(*) Máster en Seguridad y Calidad de Alimentos
<input type="checkbox"/>	(*) Máster en Ingeniería Química	<input type="checkbox"/>	Otro
Intensificación curricular			

(\*) Los Máster marcados con asterisco están pendientes de verificación por la ANECA.

**DOCUMENTACIÓN QUE APORTA (Recuerde consultar los requisitos específicos de cada Máster)**

<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI/ NIE o bien alguno de los documentos provisionales Pasaporte (tipo D), cédula, ...
<input type="checkbox"/> Currículum vitae
<input type="checkbox"/> Certificado académico que acredite estar en posesión de los requisitos para solicitar el Máster Oficial
<input type="checkbox"/> Otros (aquellos exigidos por los requisitos específicos de cada Máster).

**FECHA Y FIRMA**

Fecha _____ 20
Firma del Solicitante:

**SR. DIRECTOR DE LA COMISIÓN DE POSGRADO**

Ejemplar para la administración

**RESOLUCIÓN:**

Vista la propuesta de la Comisión Académica del Máster Oficial en relación a la presente solicitud, esta Dirección, en uso de sus facultades, resuelve:
<input type="checkbox"/> Conceder la admisión al Máster
<input type="checkbox"/> Denegar por el siguiente motivo:
Contra la presente Resolución cabe interponer recurso de alzada ante el Sr. Rector Magnífico. En el plazo de un mes desde el día siguiente al de la notificación de la presente resolución.
Mediante este documento se Notifica al interesado/a la presente resolución, según lo exigido en el art. 58.1 de la Ley 30/1992, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común (B.O.E. de 27 de noviembre).
La Laguna - _____ - 20
EL DIRECTOR
Fdo.:

Sus datos personales quedan sometidos a las medidas de protección previstas en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos, dirigiendo un escrito al Rector de esta Universidad, adjuntando copia e documento que acredite su identidad. Con igual sometimiento a dichas medidas de protección, sus datos pueden ser cedidos a otras Administraciones Públicas para los fines previstos en la Ley. Si usted no está conforme con dicha cesión, ponga una X en el siguiente recuadro:

Solicitud de admisión al  
**MÁSTER OFICIAL**  
Curso Académico: 2009-2010

**DATOS PERSONALES**

Nº Dni /Pasaporte	Letr.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Fecha de nacimiento	Localidad de Nacimiento		Provincia de Nacimiento	País Nacimiento
Domicilio a efectos de notificación (Calle, Plaza, nº, piso...)			Código postal	Población/localidad
Provincia		País	Teléfono del domicilio	Teléfono móvil
Correo electrónico		Medio preferente para la notificación (marcar al menos una)		
		<input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> Recoger en secretaría

**TITULACIÓN QUE APORTA EL ESTUDIANTE**

Denominación del título		
Universidad o institución		País
Número de créditos cursados	Tipo de créditos cursados (ECTS/otros)	Nº de años cursados

**MÁSTER OFICIAL (marcar tantas opciones como quiera solicitar)**

Marcar	Nombre	Marcar	Nombre
<input type="checkbox"/>	Máster en Astrofísica	<input type="checkbox"/>	Máster en Intervención Psicopedagógica en Contextos de Educación Formal y no Formal
<input type="checkbox"/>	Máster en Biomedicina	<input type="checkbox"/>	(*) Máster en Intervención Social Comunitaria
<input type="checkbox"/>	Máster en Biotecnología	<input type="checkbox"/>	(*) Máster en Intervención y Mediación Familiar
<input type="checkbox"/>	Máster en Desarrollo Regional, Formación y Empleo	<input type="checkbox"/>	Máster en Investigación Química
<input type="checkbox"/>	(*) Máster en Dirección de Comercio Exterior	<input type="checkbox"/>	(*) Máster en Lógica y Filosofía de la Ciencia
<input type="checkbox"/>	(*) Máster en Dirección y Planificación del Turismo	<input type="checkbox"/>	Máster en Matemática Avanzada: Aplicaciones y Educación
<input type="checkbox"/>	(*) Máster en Filosofía, Cultura y Sociedad	<input type="checkbox"/>	(*) Máster en Neurociencia Cognitiva y Necesidades Educativas Específicas
<input type="checkbox"/>	Máster en Física: Estructura de la Materia	<input type="checkbox"/>	Máster en Psicología de la Educación
<input type="checkbox"/>	(*) Máster en Gobernabilidad para un Desarrollo Sostenible: Planificación, Gestión y Evaluación Ambiental	<input type="checkbox"/>	Máster en Psicología de la Salud
<input type="checkbox"/>	(*) Máster en Ingeniería Electrónica	<input type="checkbox"/>	Máster en Química Aplicada
<input type="checkbox"/>	(*) Máster en Ingeniería Informática Aplicada a la Industria, a la Ingeniería del Software y a los Sistemas y Tecnologías de la Información	<input type="checkbox"/>	(*) Máster en Seguridad y Calidad de Alimentos
<input type="checkbox"/>	(*) Máster en Ingeniería Química	<input type="checkbox"/>	Otro

Intensificación curricular

(\*) Los Máster marcados con asterisco están pendientes de verificación por la ANECA.

**DOCUMENTACIÓN QUE APORTA (Recuerde consultar los requisitos específicos de cada Máster)**

**FECHA Y FIRMA solicitante:**

<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI/ NIE/ Pasaporte
<input type="checkbox"/> Currículum vitae
<input type="checkbox"/> Certificado académico que acredite estar en posesión de los requisitos para solicitar el Máster Oficial
<input type="checkbox"/> Otros (aquellos exigidos por los requisitos específicos de cada Máster).

Fecha / _____ / 20
Firma del Solicitante:

**SR. DIRECTOR DE LA COMISIÓN DE POSGRADO**

Ejemplar para el interesado

**RESOLUCIÓN:**

Vista la propuesta de la Comisión Académica del Máster Oficial en relación a la presente solicitud, esta Dirección, en uso de sus facultades, resuelve:

Conceder la admisión al Máster

Denegar por el siguiente motivo:

Contra la presente Resolución cabe interponer recurso de alzada ante el Sr. Rector Magnífico. En el plazo de un mes desde el día siguiente al de la notificación de la presente resolución.

Mediante este documento se Notifica al interesado/a la presente resolución, según lo exigido en el art. 58.1 de la Ley 30/1992, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común (B.O.E. de 27 de noviembre).

La Laguna - \_\_\_\_\_ - 20

EL DIRECTOR

Fdo.:

Sus datos personales quedan sometidos a las medidas de protección previstas en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos, dirigiendo un escrito al Rector de esta Universidad, adjuntando copia e documento que acredite su identidad. Con igual sometimiento a dichas medidas de protección, sus datos pueden ser cedidos a otras Administraciones Públicas para los fines previstos en la Ley. Si usted no está conforme con dicha cesión, ponga una X en el siguiente recuadro: