



PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 25 AÑOS

1.- DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE.....	
DNI/PASAPORTE.....	FECHA DE NACIMIENTO/...../..... NACIONALIDAD.....
DIRECCIÓN.....	TELÉFONO
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD PROVINCIA
CORREO ELECTRÓNICO	

2. RELACIÓN DE MATERIAS Marcar: la/s opción/es elegida/s
2 asignaturas del cuadro de optativas
el idioma de la prueba de lengua extranjera

Opción		Optativas	
B	Ciencias <input type="checkbox"/>	Matemáticas <input type="checkbox"/>	Física <input type="checkbox"/>
		Química <input type="checkbox"/>	Geología <input type="checkbox"/>
		Biología <input type="checkbox"/>	
C	Ciencias de la Salud <input type="checkbox"/>	Biología <input type="checkbox"/>	Química <input type="checkbox"/>
		Matemáticas <input type="checkbox"/>	Geología <input type="checkbox"/>
D	Ciencias Sociales <input type="checkbox"/>	Geografía <input type="checkbox"/>	Economía de la Empresa <input type="checkbox"/>
		Matemáticas Aplicadas a las Ciencias Sociales <input type="checkbox"/>	Historia del Arte <input type="checkbox"/>
E	Ingeniería y Arquitectura <input type="checkbox"/>	Matemáticas <input type="checkbox"/>	Física <input type="checkbox"/>
		Dibujo Técnico <input type="checkbox"/>	Química <input type="checkbox"/>
		Geología <input type="checkbox"/>	Historia del Arte <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Inglés		<input type="checkbox"/> Francés	
<input type="checkbox"/> Alemán		<input type="checkbox"/> Italiano	
		<input type="checkbox"/> Portugués	

3.-TIPO DE MATRÍCULA.

Ordinaria <input type="checkbox"/>	Familia Numerosa <input type="checkbox"/>	Familia Numerosa Especial <input type="checkbox"/>
------------------------------------	---	--

La condición de familia numerosa se acredita mediante original y fotocopia del carné en vigor.

Concedor/a de la normativa que regula las pruebas de acceso a la Universidad, declaro no poseer ninguna titulación académica habilitante para acceder a la universidad por otras vías.

Documentación que entrega

Fotocopia de DNI/pasaporte.....	<input type="checkbox"/>
Recibo del pago de precios públicos.....	<input type="checkbox"/>
En caso de familia numerosa: Original y fotocopia del carné en vigor.	<input type="checkbox"/>

Cartagena, a

Firmado :

Autorizo la cesión de los datos reseñados según la L.O. 3/2018 de 5 de diciembre.

Si autorizo

No autorizo

Los datos que facilita serán objeto de tratamiento automatizado por esta Universidad. Asimismo, se informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación de la información tratada ante la Gerencia de la Universidad.

Más información: http://www.upct.es/contenido/universidad/proteccion_datos_personal