



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 General <input type="checkbox"/>	Familia Numerosa Especial <input type="checkbox"/>	Discapacidad * <input type="checkbox"/>
------------------------------------	---	--	---

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

(* En caso de discapacidad, presentar original y fotocopia del Certificado de valoración o resolución administrativa que la justifique, e indicar en su caso a continuación la/s adaptación/es que solicita para la realización de las pruebas.

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 discapacidad:	
Fotocopia del Certificado de valoración o Resolución administrativa ...	<input type="checkbox"/>
Solicitud de adaptaciones en su caso.....	<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