

|  |
| --- |
| SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS RAC**(Reconocimiento de actividades universitarias)** |

|  |
| --- |
| **Nombre y apellidos:**       |
| **DNI:**       | **Teléfono:**       |
| **Correo electrónico:**       |

**Indica los estudios:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EMPRESA (ESCSET)**  |  **POLITÉCNICA (ESUPT)**  | **SALUD (ESCST)** |
|[ ]  *AdE y GI*  |[ ]  *Ing. Electrónica* |[ ]  *CAFE* |
|[ ]  *Turismo* |[ ]  *Ing. Mecánica* |[ ]  *Enfermería* |
|[ ]  *Doble Turismo/AdE*  |[ ]  *Ing. Organización Industrial* |[ ]  *Fisioterapia* |
|[ ]  *MarKeting* |[ ]  *Ing. Informática*  |[ ]  *Doble Fisioterapia/CAFE*  |
|[ ]  *Doble AdE/Marketing* |[ ]  *Audiovisuales*  |  |  |
| **☐** | *AdE y GI - Docencia en inglés*  | **☐** | *Videojuegos*  |  |  |
| **☐** | *Logística* | **☐** | *Doble Informática/Videojuegos*  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDICA EL CURSO QUE ESTÁS HACIENDO ACTUALMENTE:** | **Primero** [ ]  | **Segundo** [ ]  | **Tercero** [ ]  | **Cuarto** [ ]  | **Quinto** [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre actividad/programa:** |       |

**🡪**Para solicitar el certificado de los créditos RAC tienes que adjuntar la documentación de acuerdo con el catalogo de créditos RAC Tecnocampos vigente :

|  |  |
| --- | --- |
| *[ ]*  | Informe final de la actividad realizada por el estudante |
| *[ ]*  | Altres : |

**🡪**Quieres incorporar los créditos RAC en la matrícula de este curso?[ ]  Sí[ ]  No

*\*Si has marcado que Sí y presentas esta solicitud hasta el 31 de mayo, se te incorporará en este curso.*

*\*Si has marcado que Sí y presentas esta solicitud a partir del 1 de junio, lo tendrás en la casilla de Reconocimiento para que puedas incorporarlo en la automatricula del curso siguiente.*

*\*Si has marcado que NO, lo tendrás en la casilla de Reconocimiento para que puedas incorporarlo en la automatricula del curso siguiente.*

Con la firma de este documento **autorizo expresamente a la Fundació Tecnocampus Mataró-Maresme a tratar mis datos personales con la finalidad de realizar la gestión académica** de los estudiantes. Los datos personales facilitados serán incorporados al fichero de datos “**Estudiantes**”. Estos datos podrán ser cedidos en aquellos casos en que sea necesario para el cumplimiento de las obligaciones legalmente establecidas.

Le informamos que en cualquier momento podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, remitiendo un escrito en el cual se acompañe una fotocopia del DNI del titular de los datos a la siguiente dirección de correo electrónico **rgpd@tecnocampus.cat**, o bien mediante una carta dirigida a la Secretaria General de la Fundació Tecnocampus Mataró-Maresme (Avenida d’Ernest Lluch, 32 Edificio Universitario, 08302 Mataró). Si no pudiera ejercer de forma satisfactoria los derechos aquí enumerados, podrá presentar una reclamación ante la Autoridad Catalana de Protección de Datos ([www.apdcat@gencat.cat](http://www.apdcat@gencat.cat)), C/ Rosselló 214, Esc A 1er 1ª (08008) Barcelona.

**Firma del estudiante**

**Mataró,    de       de 201**