

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LA MATRÍCULA** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos: | |
| DNI: | Teléfono: |
| Correo electrónico: | |
| Centro Universitario:  Empresa  Salud  Politécnica | |
| Indicar los estudios matriculados: **Grado en** | |

Firma del estudiante:

Fecha:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Solicitud de cambios de asignaturas | | | | | | | | | |
| Asignaturas para anular | | | | | | Nuevas asignaturas | | | |
| **Código** | **Grupo** | | **Asignatura** | | | **Código** | **Grupo** | **Tipos (1)** | Asignatura |
|  |  | |  | | |  |  |  |  |
|  |  | |  | | |  |  |  |  |
|  |  | |  | | |  |  |  |  |
|  |  | |  | | |  |  |  |  |
| Solicitud de ampliación de matrícula | | | | | | | | | |
| Asignaturas nuevas | | | | | | | | | |
| **Código** | | **Grupo** | | **Tipos (1)** | Asignatura | | | | |
|  | |  | |  |  | | | | |
|  | |  | |  |  | | | | |
|  | |  | |  |  | | | | |
|  | |  | |  |  | | | | |
|  | |  | |  |  | | | | |
|  | |  | |  |  | | | | |
| (1) Tipología de la asignatura B: básica O: obligatoria P: optativa | | | | | | | | | |
| **Estoy informado/da de la siguiente política del centro en las modificaciones de la matrícula:** | | | | | | | | | |
| * **Plazo**: para el 2º trimestre finalizado: último día de clase del 1r. trimestre y del 3r. trimestre: último día de clase del 2º trimestre de acuerdo con el calendario académico de cada centro. * **Tasa de Ampliación:** dentro del plazo implica una tasa de 27,27€, más el coste de la asignatura de acuerdo con el [coste de los créditos del TecnoCampus](http://www.tecnocampus.cat/upload/Estudis%20Universitaris/Informaci%C3%B3%20acad%C3%A8mica/Preus%20i%20finan%C3%A7ament/Preus%20cr%C3%A8dits%20i%20Serveis_Secretaria_Acad%C3%A8mica.pdf). * **Tasa Cambios:** no implica ninguna tasa. Si como consecuencia del cambio se produce un incremento en el importe de la matrícula, se deberá realizar el pago mediante transferencia. * **Otros:** Has de tener en cuenta que no podrás reducir el número de créditos que hayas matriculado y deberás cumplir con los requisitos de tu plan de estudios. | | | | | | | | | |
| **Estoy informado/da de la política de protección de datos** | | | | | | | | | |
| 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 cuando la cesión esté autorizada por una ley (Tesorería General de la Seguridad Social); A otras administraciones para el ejercicio de competencias que versen sobre las mismas materias (Departamento de Economía y Conocimiento, Ministerio de Educación, Cultura y Deportes y otros organismos de coordinación universitaria); cuando sea necesario para desarrollar la relación jurídica con la persona interesada (entidades bancarias para gestionar el cobro de la matrícula y la Agencia de Gestión de Ayudas Universitarias y de Investigación); con el consentimiento previo de los alumnos, se podrán ceder los datos a entidades vinculadas a la Universidad o que presten servicios educativos (cursos, becas, ventajas para estudiantes) y 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. | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Resolución de la solicitud de modificación de la matrícula** |

**Espacio reservado para el centro**

|  |  |
| --- | --- |
| Se acepta la solicitud del estudiante  Se deniega la solicitud del estudiante  Se deniega parcialmente la solicitud del estudiante  Motivos de la denegación:   * 1. La solicitud se ha presentado fuera del plazo establecido en el calendario académico administrativo   2. Carencia de plazas vacantes en la asignatura   3. Obligatoriedad de matrícula de las asignaturas básicas y obligatorias pendientes antes de matricular asignaturas nuevas   4. Incompatibilidad entre asignaturas   05. ...............................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................ | |
| Mataró \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ | Firma del Responsable de Gestión Académica |