

Nº SOLICITUD:

DATOS DEL SOLICITANTE							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF/NIE				
<input style="width: 95%;" type="text"/>							
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN				NÚMERO	PISO	LETRA	TELÉFONO FIJO
<input style="width: 95%;" type="text"/>				<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
C. POSTAL	PROVINCIA	MUNICIPIO					
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>					
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	CORREO ELECTRÓNICO				TELÉFONO MÓVIL	
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>				<input style="width: 95%;" type="text"/>	

EXPONE	
<p>Que en la convocatoria de _____ del curso _____ / _____ finalizé mis estudios <small>(ordinaria, extraordinaria, adicional o final)</small> como alumno/a oficial del CDP CEGAM.</p>	
<p>CICLOS DE GRADO MEDIO</p> <p><input type="checkbox"/> FARMACIA Y PARAFARMACIA</p> <p><input type="checkbox"/> CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA</p>	<p>CICLOS DE GRADO SUPERIOR</p> <p><input type="checkbox"/> RADIOTERAPIA</p> <p><input type="checkbox"/> IMAGEN PARA EL DIAGNÓSTICO</p>

SOLICITA
<p>Que me sea expedido el correspondiente título para lo cual adjunto fotocopia de DNI, documentación de exención de pago en su caso y liquidación de tasas vigentes.</p> <p><input type="checkbox"/> Exento de pago por ser miembro de familia numerosa especial/víctima de acto terrorista</p>

En FERNÁN NÚÑEZ (CÓRDOBA), a, de....., de 2015

RECIBÍ Y CONFORME

Fdo:.....

DNI:..... (Alumno/a-Padre-Madre-Tutor)

Sello del centro:.....

Le informamos que los datos de carácter personal que usted nos proporciona pasarán a formar parte de un fichero denominado alumnos propiedad de CEGAM CAMPIÑA SUR S.L.L., con la finalidad de gestionar los datos de las personas con las que se tiene relación contractual. El fichero ha sido previamente notificado a la Agencia de Protección de Datos y cuenta con las medidas de seguridad necesarias para garantizar la seguridad de los datos así como para evitar la alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado a los mismos. En cumplimiento de la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal 15/99 y RD 994/99, podrá ejercer los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición que expresamente reconoce la L.O.P.D. dirigiéndose a CEGAM CAMPIÑA SUR S.L.L., C/San Marcos, 65 Fernán Núñez (Córdoba) en la que se acredite la identidad del usuario o mediante comunicación a la dirección de correo electrónico lopd@cegam.com.

SOLICITUD DE TÍTULO (CICLOS FORMATIVOS) · RR-FORM-SOLIC-CIC-TIT · ED. 01 · Fecha: 11/05/2015 Pag. 1

Nº SOLICITUD:

D/Dª con DNI nº
ha solicitado la expedición de su título para lo cual ha adjuntado fotocopia de DNI, documentación de exención de pago en su caso y liquidación de tasas vigentes.

Sello del centro:.....

En FERNÁN NÚÑEZ (CÓRDOBA), a, de....., de 2015