



Universidad
Zaragoza

1542

ESTUDIOS OFICIALES DE MÁSTER UNIVERSITARIO

HOJA DE ORIENTACIÓN DE MATRÍCULA 20.....-20.....MODELO M

- Este impreso solo se cumplimentará cuando no pueda realizarse la matrícula por Internet <http://academico.unizar.es/secretaria-virtual.html>

DATOS PERSONALES

DNI o Pasaporte	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	RESIDENTE	SEXO	CORREO ELECTRÓNICO
Día Mes Año	Española Otra (especificar):	Si No	Hombre Mujer	
Domicilio familiar habitual (calle, número, piso, código postal, población, país) (1)				Teléfono
Domicilio durante el curso (calle, número, piso, código postal, población)				Teléfono

OTROS DATOS

¿Simultanea estudios? ☐ SI ☐ NO ¿Solicita beca del M.E.C.D.? ☐ SI ☐ NO

¿Autoriza a que la Universidad de Zaragoza ceda su dirección, nombre, titulación, centro, curso o ciclo a entidades propias o parcialmente propias de la Universidad de Zaragoza y/o organizaciones o empresas que deseen hacer participe al estudiante de información que pueda ser de su interés, relacionada siempre con sus estudios y/o su inserción laboral? ☐ SI ☐ NO

Si es estudiante con discapacidad y ha indicado SI, la Oficina de Atención a la Diversidad le enviará información de su interés.

Clases de liquidación de matrícula:

☐ (0) Matrícula ordinaria	☐ (3) Personal UZ	☐ (6) Premios Extraordinarios
☐ (30) Familia numerosa gral. (3 hijos)	☐ (4) Hijos/cónyuge de personal UZ	☐ (9) Otras causas
☐ (1) Familia numerosa gral. (4 hijos)	☐ (20) Otros beneficiarios Fondo Social	☐ ()
☐ (2) Familia num. Especial	☐ (38) Discapacitados	

DATOS ECONÓMICOS

Tipo de pago: ☐ **Pago único** ☐ **Pago fraccionado (*)**

Forma de pago: ☐ En la entidad financiera (obligatoriamente a través de domiciliación bancaria)

☐ Por domiciliación bancaria (*)

☐ Tarjeta de crédito o débito (TPV)

(*) Datos de la cuenta (cumplimentar obligatoriamente como consecuencia de la entrada en vigor del Área Única de Pagos en Euros -SEPA)

Nombre y apellidos del titular de la cuenta NIF del titular

Código de la cuenta Código IBAN Código entidad Código agencia Dígito Control Número de la cuenta

Conforme

Firma del interesado:

DATOS ACADÉMICOS

Puede consultar las asignaturas en <https://estudios.unizar.es>

Nombre del estudio																																																	
Centro																																																	
Asignaturas	En su caso, asignaturas de los complementos de formación																																																
<table><tr><th>Código</th><th>Créditos</th><th>Código</th><th>Créditos</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Código	Créditos	Código	Créditos																													<table><tr><th>Código</th><th>Denominación</th></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Código	Denominación														
Código	Créditos	Código	Créditos																																														
Código	Denominación																																																
<p>En aquellos másteres en que, dependiendo de la formación previa del estudiante, esté prevista la realización de complementos de formación, el profesor coordinador del máster supervisará las asignaturas a matricular en dicho curso.</p>																																																	

SERVICIO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS (SAD)

¿Quiere ser socio del SAD? ☐ SI La cuota anual del SAD se cargará en su matrícula. La tarjeta Deporte se recogerá en el SAD presentando el resguardo de matrícula

☐ NO

Conforme a lo dispuesto en la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal (Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril) le informamos que los datos personales que nos ha facilitado pasarán a ser tratados, como **responsable**, por la **Universidad de Zaragoza** con la finalidad de tramitar la gestión académica y administrativa de sus estudiantes así como su participación en actividades y servicios universitarios.

Puede ejercitar sus **derechos de acceso, rectificación, limitación, oposición o portabilidad** ante el Gerente de la **Universidad de Zaragoza** (Edificio Paraninfo 1.ª planta, Plaza de Basilio Paraíso nº 4, 50005- Zaragoza) señalando concretamente la causa de su solicitud y acompañando copia de su documento acreditativo de identidad. La solicitud podrá hacerse mediante escrito en formato papel o por medios electrónicos.

En caso de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, puede dirigirse a la Delegada de Protección de Datos de la Universidad (dpd@unizar.es Tfno. 876 55 30 13) o en reclamación a la Agencia Española de Protección de Datos a través de los formularios que esa entidad tiene habilitados al efecto y que son accesibles desde su página web: <https://sedeagpd.gob.es>.

Puede consultar toda la información al respecto en academico.unizar.es/sites/academico.unizar.es/files/archivos/vgacad/pdatos.pdf

La Universidad de Zaragoza cuenta con una página en la que incluye legislación, información y modelos a la que puede acceder desde el siguiente enlace: <https://protecciondatos.unizar.es/>

Fecha _____ Firma del interesado/a

(1) El domicilio familiar habitual es el que se utiliza a efectos de notificación.