



SOLICITUD DE INGRESO CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR

/ ADVANCED CAREER AND TECHNICAL EDUCATION PROGRAMS APPLICATION FORM

[] SOLICITUD DE INGRESO CURSO ACADÉMICO 20__ / 20__
/ ADMISSIONS APPLICATION / ACADEMIC YEAR

[] HE SOLICITADO ORIENTACIÓN CONVALIDACIONES A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA
/ ORIENTATION FOR RECOGNITIONS

DENOMINACIÓN DEL CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR QUE DESEAS CURSAR: Curso
/ NAME OF THE ADVANCED CAREER AND TECHNICAL EDUCATION PROGRAM: / Year

[] []

SELECCIONA TU CAMPUS / SELECT CAMPUS

[] VILLAVICIOSA DE ODÓN [] ALCOBENDAS

HORARIO: []
/ SCHEDULE

DATOS A RELLENAR POR LA UNIVERSIDAD / INFORMATION TO BE FILLED OUT BY THE UNIVERSITY
Descuentos Asociados / Discounts

DATOS PERSONALES / PERSONAL INFORMATION

1er Apellido: / 1st LAST NAME: [] 2º Apellido: / 2nd Last Name: []

Nombre: / First Name: [] Tipo Documento de Identidad: / Type of ID Document:
NIF(1) [] NIE(1,2) [] Pasaporte(1,2) [] Nº []
/ Passport / No.

Sexo: [H] [M] Idioma Materno: []
/ Gender: / Mother's Language:

Nacionalidad: / Nationality: [] Población de nacimiento: / City or Town of Birth: []

Fecha de nacimiento: / Date of Birth: [] Provincia de nacimiento: / Province of Birth: []

Domicilio Familiar/habitual: / Address: [] Nº: / No: [] Piso: / Apt.: [] Código Postal: / Zip Code: []

Población: / City or Town: [] Provincia: / State or Province: [] País: / Country: []

Teléfono: / Telephone No.: [] Teléfono Móvil: / Cell Phone No.: []

Nº de hermanos o miembros de la unidad familiar en la UEM(3) [] Nº de hermanos (incluido el estudiante) []
/ No. of Siblings studying at UEM / Nº of Siblings (including yourself)

*E-Mail (rellenar en mayúsculas): / E-Mail (complete in capital letters): []

(1) Obligatorio indicar el NIF/NIE/Pasaporte completo. / You are required to state your full NIF, NIE or Passport number.

(2) Sólo para el caso de estudiantes extranjeros. / Only in the case of foreign students.

(3) Incluyendo al propio estudiante. / Including yourself.

(*) Dato de contacto obligatorio a través del cual la Universidad realizará comunicaciones, envío de instrucciones para la obtención de claves de acceso al campus virtual, horario académico, etc. / Compulsory contact information via which the University will send notifications, instructions to obtain your password to access the Virtual Campus, schedules, etc.

Firma del solicitante / Student's Signature

[]

En de/of de 20.....

REQUISITO QUE SE DECLARA / DECLARED REQUIREMENT	DOCUMENTO A PRESENTAR / DOCUMENT TO BE SUBMITTED
<input type="checkbox"/> Estar en posesión del Título de Bachiller demodalidades LOE o LOGSE ⁽¹⁾ .	<ul style="list-style-type: none"> • Título, o • Certificación académica oficial en la que conste que se ha solicitado y abonado las tasas para la obtención del Título de bachiller y la fecha de solicitud, que contenga la nota media del expediente académico y las calificaciones de las asignaturas, sin incluir la materia de Religión.
<input type="checkbox"/> Haber superado el COU.	<ul style="list-style-type: none"> • Certificación académica oficial de los estudios de BUP y COU que contenga las calificaciones de las asignaturas y la nota media del expediente académico.
<input type="checkbox"/> Estar en posesión del Título de Técnico Especialista.	<ul style="list-style-type: none"> • Título, o • Certificación académica oficial en la que conste que se ha solicitado y abonado el Título que contenga las calificaciones de las asignaturas y la nota media del expediente académico.
<input type="checkbox"/> Estar en posesión del Título de Técnico Superior de Formación Profesional Específica.	<ul style="list-style-type: none"> • Título, o • Certificación académica oficial en la que conste que se ha solicitado y abonado el Título que contenga las calificaciones de las asignaturas y la nota media del expediente académico.
<p>DATOS DE LOS ESTUDIOS Y CENTRO DE PROCEDENCIA</p> <p>Nombre del centro de procedencia _____</p> <p>Población _____ Provincia _____ País _____</p> <p>Año Académico ⁽²⁾ _____ Calificación media ⁽³⁾ _____ Convocatoria _____</p> <p>Si además has realizado y superado selectividad, indica:</p> <p>Universidad donde la has superado _____ Calificación _____</p>	
<input type="checkbox"/> Estar en posesión de un Título Universitario. <i>/ Holding a University Qualification</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Título, o / Diploma, or • Certificación académica oficial en la que conste que se ha solicitado y abonado las tasas para la obtención del Título que contenga las calificaciones de las asignaturas y la nota media del expediente académico. / Official academic certificate stating that the qualification containing the course grades and the grade point average of the academic transcript has been applied for and that the corresponding fees have been paid.
<p>DATOS DE LOS ESTUDIOS Y CENTRO DE PROCEDENCIA / PREVIOUS STUDIES AND INSTITUTION OF ORIGIN</p> <p>Estudios realizados / Completed studies _____</p> <p>Universidad de procedencia / Institution of Origin _____ Provincia / Province / State _____ País / Country _____</p> <p>Año Académico ⁽²⁾ / Academic Year _____ Calificación media / Average grade _____ Convocatoria / Exam period _____</p>	
<input type="checkbox"/> Prueba de Acceso a Ciclos Formativos de Grado Superior.	<ul style="list-style-type: none"> • Certificación oficial de haber superado la prueba de acceso a ciclos formativos en la opción que le permite el acceso a los estudios solicitados.
<p>DATOS DE LOS ESTUDIOS Y CENTRO DE PROCEDENCIA</p> <p>Opción _____</p> <p>Año Académico ⁽²⁾ _____ Calificación media _____ Convocatoria _____</p> <p>Centro donde has realizado la prueba de acceso _____ Provincia _____</p> <p>Centro de procedencia del Ciclo Formativo de Grado Medio _____</p>	
<input type="checkbox"/> Prueba de Acceso para Mayores de 25	<ul style="list-style-type: none"> • Certificación oficial de haber superado la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años. • Justificante de pago de tasas de traslado
<p>DATOS DE LOS ESTUDIOS Y CENTRO DE PROCEDENCIA</p> <p>Universidad donde realizaste la prueba: _____ Provincia _____</p> <p>Año Académico ⁽²⁾ _____ Calificación media _____ Convocatoria _____</p>	

REQUISITO QUE SE DECLARA / DECLARED REQUIREMENT	DOCUMENTO A PRESENTAR / DOCUMENT TO BE SUBMITTED
<input type="checkbox"/> Estudiantes de Bachillerato Internacional o Europeo, o de sistemas educativos de estados miembros de la Unión Europea y países con acuerdo de reciprocidad. / <i>Baccalaureate students from education systems of EU member states and countries with reciprocal agreement.</i>	<ul style="list-style-type: none"> Deberás solicitar en la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED) la expedición de la correspondiente acreditación y nosotros validaremos su expedición a través de la plataforma de la UNED. Se admitirá provisionalmente el documento que acredite que has solicitado tu acreditación. / <i>You will have to ask the National University of Distance Education (Universidad Nacional de Educación a Distancia, UNED) to issue the corresponding accreditation and we will validate its issue via the UNED platform. The document certifying your request for accreditation will be provisionally accepted.</i>
<input type="checkbox"/> Estudios preuniversitarios de un sistema educativo distinto al anterior o de un país sin acuerdo de reciprocidad: / <i>Pre-university studies taken abroad or at foreign schools in Spain</i>	<ul style="list-style-type: none"> Credencial de Homologación de Bachillerato. / <i>Baccalaureate Recognition Credential.</i> Se admitirá como documentación provisional el Volante de Inscripción condicional expedido por el Ministerio de Educación. / <i>Baccalaureate Recognition Credential.</i>
<input type="checkbox"/> Estar en posesión del Título de Técnico: / <i>Holding a Technical/Career Diploma:</i>	<ul style="list-style-type: none"> Certificación oficial de haber superado el curso específico y que contenga la nota media del expediente académico. / <i>Diploma or Official academic certificate stating that the holder has applied for the diploma containing the course grades and the grade point average</i>

DATOS DE LOS ESTUDIOS Y CENTRO DE PROCEDENCIA / PREVIOUS STUDIES AND SCHOOL OF ORIGIN

Pais de procedencia / *Country of origin* _____

Si el acceso del estudiante es homologación de estudios de bachiller, éste asume el compromiso de acreditar la obtención de la misma teniendo de fecha límite para la entrega el 28 de Octubre. En caso de que el estudiante no acredite la homologación en el plazo indicado, el estudiante no podrá ser matriculado en estudios de CGFS. / *If admission is through recognition of Baccalaureate studies, the student undertakes to certify having obtained the corresponding diploma before 28th of October. If the student does not certify recognition within this deadline, the University will proceed to can cancel the student's enrollment.*

(1) El estudiante deberá entregar una fotocopia compulsada por un organismo público. Si has realizado tus estudios en un centro privado antes del curso 2015-2016, el certificado que debes aportarnos es el del Instituto Público al que pertenece dicho centro. (2) Año académico del último curso que realizaste. / *Academic year of the last course you completed.* (3) Para los estudiantes de bachillerato la nota media de primero y segundo curso de bachiller.

Estudiantes con convalidaciones desde estudios NO FINALIZADOS / Students with recognitions from UNFINISHED studies

ESTUDIOS REALIZADOS Y NO FINALIZADOS / UNFINISHED STUDIES

CENTRO DE PROCEDENCIA / INSTITUTION OF ORIGIN

El estudiante confirma que el Centro Profesional Europeo de Madrid le ha informado de los Requisitos Legales de Acceso a los estudios solicitados que contempla la legislación vigente y de los documentos que acreditan dichos requisitos legales de acceso. / *The student confirms that the Centro Profesional Europeo de Madrid has notified them of the Legal Requirements for Admission to the program applied for, as provided for in current legislation, and of the documents certifying compliance with these legal requirements.*

Firma del estudiante / *Student's Signature*

Nombre: Apellidos:
 / *First name: Last name:*

En / *In*, a / *on* de de 20

Espacio reservado para el Centro Profesional Europeo de Madrid / This section to be completed by Universidad Europea de Madrid

DATOS DE LA ENTREVISTA PERSONAL EN EL CENTRO PROFESIONAL EUROPEO DE MADRID

Fecha: Campus:

Nombre y Apellidos Asesor Bienvenida: Nombre y Apellidos Asesor Cierre:

Revisión de los datos de accesos incluidos en la solicitud de ingreso

Observaciones Asesores:

Nombre y Apellidos del Responsable Académico:

LEP PAP Solicita Curso Intensivo de Español Nivel LEP Test de las 10 preguntas Prueba Nivel Español

Observaciones Responsable Académico:

Firma. Acepto el ingreso de este candidato por ser apto:

RECORDATORIO / REMINDER

- Para realizar las **Pruebas de Ingreso** debes pedir cita previa en el teléfono (+34) 917 40 72 72 (español / inglés).
/ To carry out your Admissions Test you must make an appointment by calling (+34) 917 40 72 72 (spanish / english).

DOCUMENTOS COMUNES A PRESENTAR PARA CUALQUIER TIPO DE ACCESO:

/ General documentation to be submitted for any type of admission:

- 1 Fotocopia del NIF/NIE/Pasaporte (éste último documento sólo en caso de estudiantes extranjeros). / 2 photocopies of your National ID Document or Passport
- Impreso de Solicitud de matricula (si deseas reservar ya tu plaza y turno). / Enrollment application form (if you wish to reserve your place and your schedule)

Puedes remitir tu Solicitud de Ingreso por correo postal a la dirección que se indica abajo junto con los "Documentos comunes a presentar para cualquier tipo de acceso". / You can mail the Admission Application to the address indicated below next to "Standard documents to be submitted for any type of admission".

Los datos consignados en este impreso serán tratados para los fines propios de la entidad responsable del fichero Universidad Europea de Madrid S.L.U., estando incluida entre sus finalidades la gestión académica de los estudiantes, su admisión y expedientes relacionados, la gestión de becas, otras actividades varias propias de Universidad Europea de Madrid S.L.U. y la remisión de publicidad por cualquier medio (teléfono, correo ordinario o electrónico, etc.) y actividades de marketing, incluso de terceros, que pudiera ser del interés del titular de los datos. Todos los datos incluidos en el presente formulario son obligatorios. El titular de los datos consiente que Universidad Europea de Madrid S.L.U. informe acerca de los resultados académicos al responsable económico cuando así fuera necesario. Asimismo consiente la remisión de los datos a los organismos académicos oficiales de los que depende Universidad Europea de Madrid. La negativa a suministrar los datos supondrá la imposibilidad de la relación que se pretende con Ud. al cumplimentar el presente impreso. Para todo ello, los datos de este impreso se incluirán en un fichero automatizado o mixto cuyo responsable es Universidad Europea de Madrid, S.L.U. con domicilio en la C/ Tajo s/n 28670 Villaviciosa de Odón, Madrid. Así mismo, de no manifestar fehacientemente lo contrario, el titular consiente expresamente el tratamiento automatizado o mixto total o parcial de dichos datos por el tiempo que sea necesario para cumplir con los fines indicados. En todo caso, el titular de los datos podrá ejercitar su derecho de acceso, oposición, rectificación y cancelación, en la dirección arriba mencionada conforme a la normativa vigente, pudiendo dirigirse a Universidad Europea de Madrid, S.L.U. en la dirección de su domicilio social C/ Tajo s/n, 28670 Villaviciosa de Odón (Madrid), indicando como destinatario al Responsable de Informática o a la dirección de correo electrónico di@universidadeuropea.es. El titular de los datos autoriza expresamente el envío de comunicaciones publicitarias o promocionales por cualquier medio (teléfono, correo ordinario o electrónico, etc.), sin perjuicio de que el consentimiento para la recepción de comunicaciones comerciales o promocionales pueda ser revocado en cualquier momento, enviando un mensaje de correo electrónico a la dirección di@universidadeuropea.es, indicando en el asunto la referencia "revocación de publicidad". El estudiante consiente que su imagen pueda ser grabada en las sesiones de trabajos del campus virtual que tienen finalidad únicamente docente. / The information provided in this form will be handled for the purposes of Universidad Europea de Madrid, S.L.U., and included within the aforementioned purposes are the following: student academic administration, student admission, student transcripts, student ID cards, online payments and the administration of various activities for which information is submitted (volunteer work, sport, ombudsperson, career and placement office, library lending service, Office of the Registrar, academic tests, etc.) as well as for the issue of advertising by any means (telephone, regular mail or e-mail, etc.) and marketing activities including those of third parties that could be of interest to the interested party. The information included in this form marked with an asterisk is obligatory. The failure to provide the information would impede the possibility of continuing with the relationship sought by you through the completion of this form. The information collated from this form will be included in a automatized or mixed file owned by Universidad Europea de Madrid, S.L.U., with registered office at C/ Tajo s/n, 28670, Villaviciosa de Odón (Madrid). Furthermore, should the contrary not be explicitly declared, the interested party expressly consents to the computerized handling, whether in total or in part, of such information for the period of time as is required to satisfy the aforementioned purposes. In any event, the interested party may exercise their to access, challenge, rectification and cancellation, in accordance with current legislation, by writing to Universidad Europea de Madrid, at its registered office at C/ Tajo s/n, 28670, Villaviciosa de Odón (Madrid) for the attention of the Head of Information Technology or by e-mail to di@universidadeuropea.es. The interested party expressly authorizes the remittance of advertising or promotional notifications by electronic means without prejudice to the possibility that the consent for the receipt of commercial or promotional notifications may be revoked at any time whatsoever by writing to Universidad Europea de Madrid at its registered address at C/ Tajo s/n, 28670, Villaviciosa de Odón (Madrid) or by sending an e-mail to di@universidadeuropea.es, duly indicating in the subject line the reference "Advertising Consent Revocation".



DEPARTAMENTO DE ADMISIÓN DE NUEVOS ESTUDIANTES

Universidad Europea de Madrid. Campus Villaviciosa de Odón: C/ Tajo s/n. Urb. El Bosque. 28670, Villaviciosa de Odón, Madrid
Campus Alcobendas: Avda. Fernando Alonso nº 8. 28108, Alcobendas, Madrid
ads@universidadeuropea.es

Información general / General Information:
(+34) 917 407 272 (spanish / english); (+34) 917 407 369 (italiano) y (+34) 917 407 273 (français)
ads@universidadeuropea.es www.universidadeuropea.es