



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

ORIENTACIÓN CONVALIDACIONES / ORIENTATION FOR RECOGNITIONS Curso / Year

TITULACIÓN QUE DESEAS CURSAR / DEGREE PROGRAM YOU WOULD LIKE TO STUDY

Empty text box for degree program

Modalidad: Presencial Campus-based

(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(1,2) No.

Sexo: Gender: Idioma Materno: Mother's Language:

Estado Civil: / Marital Status: Casado: / Married: Soltero: / Single: Divorciado: / Divorced: Viudo: / Widowed:

Nacionalidad: / Nationality: Población de Nacimiento: / City or Town of Birth:

Fecha de Nacimiento: / Date of Birth: Provincia de Nacimiento: / Province of Birth:

Domicilio: / 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.: Teléfono de emergencia: / Emergency telephone No.:

Nº Hermanos estudiando en UEC o UEM: / No. of Siblings studying at UEC or UEM:

*E-MAIL: (rellenar en mayúsculas) (complete in capital letters)

*Dato de contacto obligatorio a través del que 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.

Empty text box for email

(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.

Firma del solicitante: / Applicant's signature:

Empty box for applicant's signature

A/on de/of de/of

ESTUDIANTES PREUNIVERSITARIOS / PRE-UNIVERSITY STUDENTS TIPO DE ACCESO / TYPE OF ADMISSION

- SELECTIVIDAD / PAU / UNIVERSITY ENTRANCE EXAM
- FPII-Técnico Superior en / Professional Training II- Technical Specialist in
- Ciclo Formativo de Grado Superior (especificar cual) / Advanced Career and Technical Education Program in:
- PREUNIVERSITARIOS CON ESTUDIOS EXTRANJEROS Y SELECTIVIDAD / PAU / PRE-UNIVERSITY STUDENTS WITH FOREIGN STUDIES AND UNIVERSITY ENTRANCE EXAM
- ESTUDIANTES CON BACHILLERATO DE SISTEMAS EDUCATIVOS DE ESTADOS MIEMBROS DE LA U.E. U OTROS PAÍSES CON ACUERDO DE RECIPROCIDAD, BACHILLERATO INTERNACIONAL O EUROPEO
STUDENTS WITH HIGH SCHOOL DIPLOMAS FROM EDUCATIONAL SYSTEMS OF EU MEMBER STATES OR OTHER COUNTRIES WITH RECIPROCITY AGREEMENT, EUROPEAN OR INTERNATIONAL BACCALAUREATE*
- ESTUDIANTES PREUNIVERSITARIOS CON ESTUDIOS EXTRANJEROS Y CON CREDENCIAL DE HOMOLOGACIÓN DE BACHILLERATO.
PRE-UNIVERSITY STUDENTS WITH FOREIGN STUDIES AND CERTIFICATION OF EQUIVALENCE TO THE SPANISH BACCALAUREATE.
- BACHILLERATO SUPERADO EN EL 2015/16 O 2016/17* SIN PAU/EVAU
BACCALAUREATE PASSED IN 2015/16 OR 2016/17* WITHOUT PAU/EVAU (SPANISH UNIVERSITY ENTRANCE EXAMS)
- PRUEBA DE EVALUACIÓN DE BACHILLERATO (EVAU)
BACCALAUREATE EVALUATION EXAM (EVAU)
- ESTUDIANTES QUE HAYAN SUPERADO EN LA UE LAS PRUEBAS DE ACCESO PARA MAYORES DE 25 Y/O 45**
STUDENTS THAT HAVE PASSED THE ADMISSION TESTS FOR STUDENTS OVER 25 AND/OR 45**
- ESTUDIANTES QUE HAYAN SUPERADO LAS PRUEBAS PARA MAYORES DE 40
STUDENTS WHO HAVE PASSED THE OVER-40 TESTS

A cumplimentar por estudiantes de Bachiller, FPII y Ciclos formativos de Grado Superior (CFGS).

To be filled out by High School Diploma students (only information on the 2nd year of High School)

Procedencia <small>University/Center of Origin</small>		Nombre del Centro Escolar <small>Name of the School of Origin</small>	
Dirección del Centro Escolar de Procedencia <small>Address of the School of Origin</small>		Población - Provincia <small>City - State/Province</small>	País <small>Country</small>

* Bachillerato LOMCE con materias no superadas del currículo anterior
 ** Los mayores de 45 años deberán haber superado las pruebas de acceso en la Universidad Europea

ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS / UNIVERSITY STUDENTS TIPO DE ACCESO / TYPE OF ADMISSION

- TITULADO UNIVERSITARIO POR UNA UNIVERSIDAD ESPAÑOLA / UNIVERSITY DEGREE HOLDER
 - TRaslado de expediente desde otra universidad oficial
TRANSCRIPT TRANSFER FROM ANOTHER ACCREDITED UNIVERSITY
 - TITULADO EXTRANJERO / FOREIGN DEGREE HOLDER
 - ESTUDIANTE CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS OFICIALES EN EL EXTRANJERO SIN FINALIZAR
STUDENT WITH ACCREDITED UNIVERSITY STUDIES ABROAD YET TO BE COMPLETED
- ¿EN QUÉ AÑO ACCEDIÓ POR PRIMERA VEZ A LA UNIVERSIDAD ESPAÑOLA?
IN WHICH YEAR DID YOU FIRST ATTEND SPANISH UNIVERSITY?
-

SIMULTANEIDAD DE ESTUDIOS
 Imprescindible tener aprobado 1^{er} curso completo
CONCURRENT STUDIES: Compulsory to have passed the 1st full year

DATOS DE LA UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA / INFORMATION ON YOUR UNIVERSITY OF ORIGIN

UNIVERSIDAD/CENTRO DE PROCEDENCIA / UNIVERSITY/CENTER OF ORIGIN

ESTUDIOS REALIZADOS / STUDIES CARRIED OUT

PAÍS DONDE HA REALIZADO SUS ESTUDIOS / COUNTRY IN WHICH STUDIES WERE CARRIED OUT

Mediante la firma de la presente solicitud, el estudiante confirma que la Universidad Europea de Canarias le ha informado de los Requisitos de Acceso a los estudios solicitados que contempla la legislación vigente y de los documentos que acreditan dichos requisitos legales de acceso.

ESPACIO RESERVADO PARA UNIVERSIDAD EUROPEA DE CANARIAS

SPACE RESERVED FOR UNIVERSIDAD EUROPEA DE CANARIAS

DATOS DE LA ENTREVISTA PERSONAL EN LA UEC

INFORMATION ON THE PERSONAL INTERVIEW AT UEC

Fecha:

Date:

Campus:

Campus:

Nombre y apellidos Asesor bienvenida:

Name and surname(s) welcome Advisor:

Nombre y Apellidos Asesor cierre:

Name and surname(s) closing Advisor:

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

Review of the admissions information included in the admissions application

OBSERVACIONES ASESORES: *Observations by Advisory:*



Nombre y Apellidos del Responsable Académico: *First Name and Surname(s) of Program Manager:*

LEP PAP SOLICITA TOP PROGRAM SOLICITA CURSO INTENSIVO DE ESPAÑOL

NIVEL LEP TEST DE LAS 10 PREGUNTAS PRUEBA DE NIVEL DE ESPAÑOL

OBSERVACIONES Responsable Académico: *Observations by Program Manager:*

Firma: *Signature:*

Acepto el ingreso de este candidato por ser apto *I accept the entry of this candidate to be eligible*

La Orotava, a/on de/of de/of

NORMAS PARA CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO / RULES FOR FILLING OUT THIS FORM

RECORDATORIO / REMINDER

Para realizar las **Pruebas de Ingreso** debes pedir cita previa en el teléfono: (+34) 922 985 050

To carry out your **Admissions Tests** you must make an appointment by calling

(+34) 922 985 050

Los datos consignados en este formulario serán tratados para los fines propios de Universidad Europea de Canarias, S.L.U., estando incluidas entre sus finalidades la gestión académica de los alumnos, su admisión, expediente, carné de estudiante, pagos on-line y la gestión de actividades varias para las cuales entregue sus datos (voluntariado, deportes, defensor del alumno, carreras profesionales, gestión de préstamo de biblioteca, Secretaría Académica, pruebas pedagógicas, etc.) así como 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. Los datos incluidos en el presente formulario marcados con asterisco son obligatorios. La negativa a suministrar los datos supondrá la imposibilidad de la relación que se pretende con Vd. al cumplimentar el presente formulario. Los datos recogidos en este formulario se incluirán en un fichero automatizado o mixto cuyo responsable es Universidad Europea de Canarias, S.L.U., con domicilio en la C/ Inocencio García, 1, 38300 La Orotava (Tenerife). Asimismo, de no manifestar fehacientemente lo contrario, el titular consiente expresamente el tratamiento automatizado 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, conforme a la normativa vigente, dirigiéndose a la Universidad Europea de Canarias, en la dirección de su domicilio social en la C/ Inocencio García, 1, 38300 La Orotava (Tenerife) 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 medios electrónicos sin perjuicio de que el consentimiento para la recepción de comunicaciones comerciales o promocionales pueda ser revocado en cualquier momento dirigiéndose a la Universidad Europea de Canarias, en la dirección

The information provided in this form will be handled for the purposes of Universidad Europea de Canarias 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 Canarias, S.L.U., with registered office at C/ Inocencio García, 1, 38300 La Orotava (Tenerife). Furthermore, unless explicitly stated otherwise, the interested party expressly consents to the computerized handling, whether in full or in part, of such information for such time as may be required to satisfy the aforementioned purposes. In any event, the interested party may exercise their right of access, challenge, rectification and cancellation, in accordance with current legislation, by writing to Universidad Europea de Canarias, at its registered office at C/ Inocencio García, 1, 38300 La Orotava (Tenerife) 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 Canarias at its registered address at C/ Inocencio García, 1, 38300 La Orotava (Tenerife) or by sending an e-mail to di@universidadeuropea.es, duly indicating in the subject line the reference "Advertising Consent Revocation".