



**Universidad
Europea**

LAUREATE INTERNATIONAL UNIVERSITIES

Nº ORIENTACIÓN:
Guidance No.
Nº SOLICITUD:
Application No.
Nº EXPEDIENTE:
Transcript No.

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

ORIENTACIÓN CONVALIDACIONES / ORIENTATION FOR Curso / Year

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

Modalidad: ON-LINE* HCAP** Presencial
Executive Campus-based

*Sólo para aquellas titulaciones para las que está prevista esta modalidad. **Horario compatible con la actividad profesional.

Study option: ON-LINE (*) *Only for degree programs where this study option is offered. **Class schedule compatible with working hours.

(DATOS A RELLENAR POR LA UNIVERSIDAD) / (INFORMATION TO BE FILLED OUT BY THE UNIVERSITY)

Descuentos Asociados:
/ Discounts

DATOS PERSONALES: / PERSONAL INFORMATION:

1º 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:

H M
 M F

Idioma Materno:
Mother Tongue:

Nacionalidad: / Nationality:

Población de Nacimiento: / City or Town of Birth:

Fecha de Nacimiento: / Date of Birth:

Provincia de Nacimiento: / Place 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.:

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

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

*Dato de contacto obligatorio a través de 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.

(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:

A/on de/of de/of

La admisión en la Universidad queda supeditada a la superación del requisito legal de acceso a la universidad que contempla la legislación vigente. Deseo participar en el proceso de ingreso, haciendo constar que conozco y acepto las normas de admisión por las que se rige esta Universidad que están debidamente publicadas en la página web de la Universidad en la dirección www.universidadeuropea.es. Los honorarios del curso son pagaderos en las condiciones indicadas en el documento de la tabla de honorarios académicos. Quedo enterado de que la presente solicitud carecerá de validez en el caso de comprobarse la falsedad o inexactitud de los datos consignados en la misma.

Admission to the University is subject to compliance with the legal requirements in accordance with current legislation. I wish to take part in the admissions process and hereby state that I am aware of and accept the admissions standards that govern this University that are duly published on the web page of the University at the following address: www.universidadeuropea.es. The course fees will be paid in accordance with the conditions indicated in the Economic and Family Information Document and in the Tuition Fees document included in the table of academic fees. I understand that this application will be null and void in the event of any false information or inaccuracy in the information contained herein.

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

- SELECTIVIDAD / PAU / UNIVERSITY ENTRANCE EXAM
- FP-II-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 RECIPROCIDY 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, FP-II 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 <i>University/Center of Origin</i>		Nombre del Centro Escolar <i>Name of the School of Origin</i>	
Dirección del Centro Escolar de Procedencia <i>Address of the School of Origin</i>		Población - Provincia <i>City - State/Province</i>	País <i>Country</i>

* 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
 - SIMULTANEIDAD DE ESTUDIOS
Imprescindible tener aprobado 1er curso completo
CONCURRENT STUDIES: Compulsory to have passed the 1st full year
- ¿EN QUÉ AÑO ACCEDIÓ POR PRIMERA VEZ A LA UNIVERSIDAD ESPAÑOLA?
/IN WHICH YEAR DID YOU FIRST ATTEND SPANISH 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
-

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 Madrid 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 MADRID

SPACE RESERVED FOR UNIVERSIDAD EUROPEA DE MADRID

DATOS DE LA ENTREVISTA PERSONAL EN LA UEM

INFORMATION ON THE PERSONAL INTERVIEW AT UEM

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 y entrega de dossier informativo de Servicios al Estudiante

I have reviewed the information included in the admission application and given the Student Services information brochure.

OBSERVACIONES ASESORES: *Observations by Advisory:*

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

OBSERVACIONES RESPONSABLE ACADÉMICO: *Observations by Program Manager:*

LEP PAP SOLICITA TOP PROGRAM SOLICITA CURSO INTENSIVO DE ESPAÑOL

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

Firma: *Signature:*

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

Villaviciosa de Odón, a/on de/of de/of

RECORDATORIO / REMINDER

Para realizar las **Pruebas de Ingreso** debes pedir cita previa en el teléfono: (+34) 917 40 72 72 (Español, Inglés); (+34) 91 740 73 69 (Italiano); (+34) 917 40 72 73 (Francés) / *To carry out your Admissions Tests you must make an appointment by calling 902 23 23 50 (Spanish); (+34) 917 40 72 72 (English); (+34) 91 740 73 69 (Italian); (+34) 917 40 72 73 (French)*

La realización de las **Pruebas de Admisión** tiene un coste de 150€.
There is a cost of €150 for carrying out the admissions test.

El acceso a las titulaciones de la Facultad de Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, y al Grado en Medicina conlleva un proceso específico de admisión

/ Access to Sports and Exercise Science degrees and the Bachelor's Degree in Medicine involve a specific admission process.

Los datos consignados en este formulario serán tratados para los fines propios de Universidad Europea de Madrid, 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 Ud. 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 Madrid, S.L.U., con domicilio en la C/ Tajo s/n, 28670, Villaviciosa de Odón (Madrid). 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 Madrid, en la dirección de su domicilio social en la 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 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 Madrid, en la dirección de su domicilio social en la C/ Tajo s/n, 28670, Villaviciosa de Odón (Madrid) o enviando un mensaje de correo electrónico a la dirección di@universidadeuropea.es, indicando en el asunto la referencia "revocación de publicidad".

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, 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. Failure to provide the information would impede the possibility of continuing the relationship sought by you through the completion of this form. The information collated from this form will be included in an 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, 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 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".