|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titulación | | |
| Grado en Finanzas y Contabilidad | | |  |
| Grado en Turismo | | |  |
| Apellidos: |  | | | | |
| Nombre: |  | | | | |
| D.N.I. nº: |  | Correo electrónico: | | |  |
| Tfno. fijo: |  | Tfno. móvil: | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MOTIVOS DE LA SOLICITUD** | | **DOCUMENTACIÓN REQUERIDA** |
|  | LABORALES | 1. Fotocopia del **contrato de trabajo**, debidamente sellado o validado, indicando tiempo de duración, días y horario de trabajo. En caso de no especificarse estos datos en el contrato, deberá presentar **certificado de la empresa** detallando el horario de trabajo durante el curso. 2. Informe de **Vida Laboral** expedido por el organismo competente de la Seguridad Social. |
|  | MÉDICOS | 1. Documento expedido por la unidad de la **Seguridad Social o Mutua** que realice el tratamiento/rehabilitación, indicando la duración aproximada del mismo, así como los días y horario que se recibe, junto con el informe médico que ha prescrito dicho tratamiento.   **NO SE ADMITIRÁN CERTIFICADOS MÉDICOS EN LOS QUE NO SE DETALLE DICHA INFORMACIÓN**. |
|  | DEPORTISTA ALTO NIVEL O ALTO RENDIMIENTO | 1. Documento expedido por el **Consejo Superior de Deportes** u órgano competentes de la Comunidad Autónoma.   Según el art. 32 del Reglamento General de Estudiantes de la US. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALUMNO DE 1º (preinscripción)** | Grupo asignado en la  automatrícula: | Solicite grupo por orden de preferencia para la totalidad de las asignaturas matriculadas | | | | |
| Grupo: | Grupo: | Grupo: | Grupo: | Grupo: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALUMNOS ANTIGUOS** | | | | | | | |
| **Código asignatura** | **Nombre de la asignatura** | **Grupo asignado** | **Indique el grupo al que desea cambiar por orden de preferencia** | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**FECHA DE LA SOLICITUD:** Haga clic aquí para escribir una fecha.

**FIRMA DEL SOLICITANTE**

**Esta solicitud** **puede entregarse en la Secretaría de esta Facultad, previa solicitud de cita previa:** [**https://institucional.us.es/cprevias/index.php?ce=908**](https://institucional.us.es/cprevias/index.php?ce=908)**, o a través de Registro Electrónico:** [**https://rec.redsara.es/registro/action/are/acceso.do**](https://rec.redsara.es/registro/action/are/acceso.do)

***CLAÚSULA INFORMATIVA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS***

**"En aplicación del principio de transparencia y lealtad regulado en el Reglamento General de Protección de datos RGPD UE 2016/679 y LOPDPyGDD (LO 3/2018) se le informa que la Universidad de Sevilla es responsable del presente tratamiento de datos personales, "Gestión de estudiantes oficiales de la US" que tiene como finalidad la organización** de **la docencia y el estudio. El tratamiento se realiza para el cumplimiento de una obligación legal, y para el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.**

**De acuerdo con la normativa aplicable, tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos personales, así como a otros derechos que puede consultar, junto a una información adicional más detallada, en el enlace**

**http://servicio.us.es/academica/sites/default/files/Prot\_Datos.pdf**