



DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE	
N.I.F./Pasaporte:	Nombre y Apellidos:
CORREO ELECTRÓNICO (Medio notificación obligatorio):	Teléfono:
Solicita la modalidad de MATRÍCULA REDUCIDA en el siguiente:	
GRADO/MÁSTER:	
Motivo (debidamente acreditado)e acreditado):	
	Incompatibilidad horaria con el puesto de trabajo.
	Razones de salud: enfermedad o tratamiento médico prolongado.
	Diversidad funcional: estudiantes con discapacidad reconocida u otras necesidades educativas especiales (adjuntar informe de adaptación curricular emitido por la unidad correspondiente).
	Conciliación con la vida familiar: atención a hijos menores de 12 años o mayores de edad con discapacidad que no desempeñen actividad retribuida.
	Atención de personas dependientes siempre que reúna los requisitos señalados en la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia.
	Deportista de alto nivel o Deportista de alto rendimiento.
	Otra razón debidamente justificada y acreditada.
Asignaturas en las que desea seguir matriculado:	
Código asignatura	Nombre de asignatura

Información sobre protección de datos: La finalidad de los datos recogidos en este impreso está relacionado con la gestión académica y administrativa del expediente académico del estudiante. La Universidad de Almería es la responsable del tratamiento. Los datos serán tratados en base al cumplimiento de una obligación legal, la Ley Orgánica 2/2023, de 22 de marzo, del Sistema Universitario, y al consentimiento otorgado mediante la firma del presente formulario. La Universidad no cederá ni comunicará sus datos personales, salvo en los supuestos legalmente previstos. En cualquier momento puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación u oposición respecto de sus datos personales, con los procedimientos que se detallan en la web <http://www.ual.es/lopd-derechos>.

Almería, a _____ de _____ de _____

Fdo: _____

DIRIGIDO A

OFICINA DE GESTIÓN DE CENTROS