



REAL CENTRO UNIVERSITARIO
Escorial - María Cristina
Adscrito a la Universidad Complutense de Madrid

SOLICITUD DE INGRESO MÁSTER DE ACCESO A LA PROFESIÓN DE ABOGADO

Datos personales del alumno/a:

Apellidos

Nombre N.I.F.

Fecha de nacimiento: dd/mm/aaaa

Calle

C.P. Localidad

Provincia

Teléfono/s

E-mail

Titulación académica

Año de finalización

Universidad

Enviar a: secretaria@rcumariacristina.com

Paseo de los Alamillos, 2 - 28200 San Lorenzo de El Escorial, Madrid
Telf.: 91 890 45 45 Fax: 91 890 66 09 www.rcumariacristina.com

DOCUMENTACIÓN

Deben adjuntar a esta solicitud la siguiente documentación:

- **UNA fotocopia del DNI.**
- **UNA fotografía actual tamaño carnet.**
- **UNA fotocopia del título de licenciado/graduado**

Solicita una plaza en el Real Centro Universitario "Escorial-María Cristina" y se compromete a aceptar el Reglamento y normas de régimen económico y administrativo.

_____ a _____ de _____ de 20_____.

Nota: De acuerdo con lo contemplado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, doy mi consentimiento para que los datos que figuran en este impreso sean incluidos en un fichero automatizado del que es titular el Real Centro "Escorial-María Cristina" y pueden ser utilizados para enviar información sobre las actividades que le son propias; también doy mi consentimiento para que se pueda enviar a mis padres, al domicilio familiar, que figura en este impreso, los resultados académicos, notas y cualquier circunstancia relativa a mi actividad y permanencia en el Centro, y para que puedan ser cedidos a instituciones afines para enviar información con fines académicos, de formación y similares en el ámbito universitario; y declaro estar informado sobre los derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

Firma del Alumno/a