



Facultad de  
Filosofía y Letras  
Universidad Zaragoza

## SOLICITUD PRUEBA DE APTITUD

### DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

D.N.I./Pasaporte: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Teléfono/s: \_\_\_\_\_

### DATOS ACADÉMICOS

Titulación: \_\_\_\_\_

Universidad de procedencia: \_\_\_\_\_

Materias a examinar:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

### DOCUMENTACIÓN NECESARIA

- Copia de la Resolución del Ministerio.
- Copia del Documento de Identidad.
- Justificante de abono de los derechos de examen.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal, le informamos de que sus datos pasan a formar parte del fichero de estudiantes de la Universidad de Zaragoza, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa de los estudiantes, así como su participación en los servicios universitarios, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución de la Universidad de Zaragoza de 16 de julio de 2001, de creación de ficheros. Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo un escrito a la Sra. Gerente de la Universidad de Zaragoza adjuntando copia de documento que acredite su identidad.

**SR. DECANO DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS DE LA UNIV. DE ZARAGOZA**