



**DATOS PERSONALES**

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_ DNI/NIE/Pasaporte: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
 Provincia: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ Tfno.: \_\_\_\_\_

**DATOS ACADÉMICOS**

Titulación origen \_\_\_\_\_  
 Universidad origen \_\_\_\_\_  
 Localidad /País universidad origen \_\_\_\_\_ N° Expediente Homologación MEC: \_\_\_\_\_

## Solicita,

Realizar la preinscripción para superar los requisitos formativos complementarios para la homologación de su título universitario extranjero según consta en la Resolución definitiva del Ministerio de fecha \_\_\_\_\_ .

Los requisitos formativos que desea superar en la Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza son:

Materias o carencias	Requisito Formativo Prueba de aptitud (PA), Realización de proyecto (RP) Periodo de Prácticas (PP) Cursos académicos (CA)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

**DOCUMENTOS APORTADOS:**

- Fotocopia DNI, NIE o Pasaporte.
- Resolución definitiva del Ministerio con firma electrónica o CSV (en su defecto original y copia).
- Certificación académica acreditando haber superado parcialmente en otra Universidad los requisitos exigidos en la Resolución del Ministerio.
- Documentación complementaria: \_\_\_\_\_

Zaragoza, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

Conforme a lo dispuesto en la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal (Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril) le informamos que los datos personales que nos ha facilitado pasarán a ser tratados, como **responsable**, por la **Universidad de Zaragoza** con la finalidad de tramitar la gestión académica y administrativa de sus estudiantes así como su participación en actividades y servicios universitarios.

Puede ejercitar sus **derechos de acceso, rectificación, limitación, oposición o portabilidad** ante el **Gerente de la Universidad de Zaragoza** (Edificio Paraninfo 1.ª planta, Plaza de Basilio Paraíso nº 4, 50005- Zaragoza) señalando concretamente la causa de su solicitud y acompañando copia de su documento acreditativo de identidad. La solicitud podrá hacerse mediante escrito en formato papel o por medios electrónicos.

En caso de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, puede dirigirse a la Delegada de Protección de Datos de la Universidad (dpd@unizar.es) o en reclamación a la Agencia Española de Protección de Datos a través de los formularios que esa entidad tiene habilitados al efecto y que son accesibles desde su página web: <https://sedeagpd.gob.es>.

Puede consultar toda la información al respecto en [https://protecciondatos.unizar.es/sites/protecciondatos.unizar.es/files/users/documentos/politica\\_seguridad.pdf](https://protecciondatos.unizar.es/sites/protecciondatos.unizar.es/files/users/documentos/politica_seguridad.pdf)

La Universidad de Zaragoza cuenta con una página en la que incluye legislación, información y modelos a la que puede acceder desde el siguiente enlace: <https://protecciondatos.unizar.es/>.