



**SOLICITUD DE TRASLADO
DE EXPEDIENTE**

DATOS PERSONALES		CURSO ACADÉMICO: 20____ - 20____	
APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI:	
DOMICILIO:		CIUDAD:	
C. POSTAL:	TELEFONO:	E-MAIL:	
MASTER UNIVERSITARIO:			

Desea efectuar el traslado de expediente (señalar con una x en la modalidad de traslado):

- ENTRE MÁSTERES DE LA UNIVERSIDAD DE GRANADA
- DESDE OTRA UNIVERSIDAD

Granada, de de 20

EL ESTUDIANTE

Documentos a presentar

1. Informe de la Comisión Académica del Master que solicita.
2. Fotocopia compulsada del Título de Licenciado, Arquitecto o Ingeniero.
3. Fotocopia del Documento Nacional de Identidad o Pasaporte.
4. Certificación académica personal de los estudios de Máster/Tercer Ciclo superados.
5. Una vez autorizada la solicitud de traslado, en su caso, el interesado deberá abonar los derechos correspondientes en su Universidad de origen.

Sus datos personales aportados en este documento, serán tratados por la UNIVERSIDAD DE GRANADA, con sede en Avda. del Hospicio, s/n 18071 Granada, para el ejercicio de los fines que le son propios. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Secretaría General de la Universidad de Granada en la dirección anteriormente indicada mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI. De todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.





INFORME DE LA COMISIÓN ACADÉMICA DEL MÁSTER

Granada, de de 20

Firmado:

INFORME DEL CONSEJO ASESOR DE ENSEÑANZAS DE POSGRADO

Granada, de de 20

EL/LA SECRETARIO/A DEL CONSEJO ASESOR DE ENSEÑANZAS DE POSGRADO