



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE MATRÍCULA EN ESTUDIOS DE DOCTORADO

Datos personales

DNI o NIE	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

Datos de contacto a efecto de notificaciones

Calle/ número/piso			Código Postal
Población	Provincia	País	
Dirección de correo electrónico		Teléfono móvil	Teléfono fijo

Datos relativos a los estudios que se encuentre cursando

Programa de doctorado	Curso

Modificación que solicita

--	--

..... a de de

Firma del solicitante,

Fdo.:

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos de que sus datos serán incorporados a un fichero cuya titularidad corresponde a la Universidad de La Rioja. Asimismo, se informa de que los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercitarse ante la Secretaría General de la Universidad de La Rioja, edificio Rectorado, Avda. de la Paz, nº 93-103, Logroño