



**MÁSTER UNIVERSITARIO EN PROFESOR
DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA Y BACHILLERATO,
FORMACIÓN PROFESIONAL Y ENSEÑANZA DE IDIOMAS**

INSCRIPCIÓN PARA EL EXAMEN DE ACCESO A ESPECIALIDAD

DATOS DEL ALUMNO	
Nombre y apellidos	
DNI	
Dirección postal Calle, nº, piso, localidad y código postal	
Dirección electrónica (<i>e-mail</i>)	
TÍTULO CON EL QUE ACCEDE	
Expedido por la Universidad de	
Fecha de expedición del título	

ESPECIALIDAD del Máster Universitario a la que desea acceder	
Curso académico	

Se inscribe para realizar en la Universidad Pontificia de Salamanca la **prueba de acceso al Máster Universitario en Profesor de Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formación Profesional y Enseñanza de Idiomas** en la especialidad arriba indicada.

En, a de de 20.....

Firma del alumno
(o persona autorizada)

VºBº Director del Máster

Presto mi consentimiento para que los datos aportados pasen a formar parte de un fichero automatizado titularidad de la Universidad Pontificia de Salamanca, con domicilio en la C/ Compañía 5, 37002 Salamanca, con la finalidad de gestionar su participación en las actividades que programe el ICE así como de todos aquellos servicios que pudieran ser de mi interés. Del mismo modo, presto consentimiento para recibir las comunicaciones por medio de correo tradicional, correo electrónico y otro medio equivalente. La Universidad Pontificia de Salamanca, como responsable del fichero, le garantiza la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos dirigiendo una comunicación por escrito en los términos marcados por la Ley a la dirección indicada.