

**SOLICITUD DE CERTIFICADO ACADÉMICO
ESTUDIOS PROPIOS**

ESCUELA DE POSGRADO

DATOS PERSONALES

Ap	Apellidos	Nombre
----	-----------	--------

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Avda., calle o plaza y número		
Código postal	<input type="text"/>	Localidad
País		Teléfono/s
Correo electrónico		
Medio preferente a efectos de notificaciones		

DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD

Denominación del Estudio	Código
<input type="checkbox"/> Certificado académico personal	
<input type="checkbox"/> Otros certificados para:	
- Trámite	
- Organismo	

OBSERVACIONES

<input type="checkbox"/> Solicito el reconocimiento de las firmas para comenzar los trámites de legalización
--

ENTREGA DEL CERTIFICADO (marque sólo una de las opciones)

<input type="checkbox"/> Personalmente al interesado
<input type="checkbox"/> A persona autorizada
<input type="checkbox"/> Envío por correo postal al domicilio indicado a efectos de notificaciones

(1)- Guardar y adjuntar en un correo electrónico dirigido a secalum.postgrado@uah.es

MUY IMPORTANTE: Si reúne los requisitos y presenta el justificante del pago, se iniciará el procedimiento de tramitación del certificado, en caso contrario el procedimiento se paralizará hasta que los reúna o complete la documentación.

No olvide firmar la solicitud

Lugar, fecha y firma del interesado/a

**SOLICITUD DE CERTIFICADO ACADÉMICO
ESTUDIOS PROPIOS**

ESCUELA DE POSGRADO

INFORMACIÓN SOBRE LA PROTECCIÓN DE LOS DATOS PERSONALES

Los datos personales aquí recogidos serán tratados por la UAH para la correcta gestión académica de sus estudiantes, con la finalidad de gestionar sus expedientes académicos, mantener les informados de sus calificaciones y de los eventos y servicios académicos empleados y ofrecidos por la Universidad, así como con fines estadísticos. Estos datos no serán cedidos salvo en los casos previstos legalmente y a los organismos autónomos competentes. El órgano responsable del tratamiento de datos personales es la Secretaría General, ante quien se podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito (Colegio de San Ildefonso, Pza. de San Diego, s/n. 28801 – Alcalá de Henares. Madrid) o por correo electrónico secre.gene@uah.es, a través de los correspondientes formularios https://portal.uah.es/portal/page/portal/proteccion_datos/solicitudes

AYUDA PARA CUMPLIMENTAR ESTA SOLICITUD

1. DATOS PERSONALES Y DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Los datos que se solicitan en estos apartados son necesarios para tramitar la solicitud de certificado académico, para las comunicaciones con el interesado y estadísticas.

La acreditación de la identificación personal se realizará, según los casos, mediante fotocopia actualizada y legible del DNI (en el caso de los ciudadanos españoles), del pasaporte o del NIE (en el caso de los ciudadanos extranjeros)

Provincia: sólo para direcciones en España. Seleccione de la lista de valores proporcionada el valor que corresponda.

A los efectos de la práctica de notificaciones de todos los procedimientos relacionados con la solicitud, se dirigirán al **lugar** y por el **medio** indicados en este apartado. Asegúrese, en Mi Portal, de que son exactos; en caso contrario, **actualícelos**.

2. DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD

Indique la **denominación y código del Estudio** realizado.

Marque con una X el certificado que solicita.

3. ENTREGA DEL CERTIFICADO

Marque con una X la opción que prefiera.

Personalmente al interesado: tiene que identificarse con su DNI, NIE, Pasaporte, o documento nacional de un país de la Unión Europea en vigor.

A persona autorizada: tiene que presentar una autorización por escrito del interesado, y copia del documento que acredite la identidad del interesado y de la persona autorizada.

Por correo postal al domicilio indicado a efectos de notificaciones.

4. LUGAR DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

- Por correo electrónico a secalum.postgrado@uah.es

- Personalmente en la Secretaría de Alumnos de Posgrado y Estudios Propios.