



P-1130

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE _____
N.I.F. _____ N.R.P. _____
DOMICILIO: _____
MUNICIPIO: _____
C.P. _____ TELEFONO: _____
CUERPO O ESCALA: _____
CENTRO DE DESTINO ACTUAL: _____
E-mail: _____

EXPONE:

SOLICITA:

Murcia, a ____ de _____ de _____
(firma)

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento para que el órgano administrativo competente consulte de forma electrónica o por otros medios, a otra Administración Pública, los datos personales relacionados a continuación, necesarios para la resolución de esta solicitud: Titulaciones académicas de Títulos Universitarios y no Universitarios, Títulos Universitarios de la Universidad de Murcia.

En caso contrario, en el que NO otorgue el consentimiento para la consulta, marque la siguiente casilla:

- TITULACIONES ACADÉMICAS: TÍTULOS UNIVERSITARIOS.
- TITULACIONES ACADÉMICAS: TÍTULOS NO UNIVERSITARIOS.
- UNIVERSIDAD DE MURCIA: CONSULTA DE TÍTULOS UNIVERSITARIOS.

GP" GN" ECUQ" FG" PQ" EQPEFGT" CWQTK CEK P" C" NC" CFO RPHVTCEK P." S WGF Q" QDNK CFQ" C" CRQTVCT" NQU" F CVQUF QEWO GPVQU"TGNCVXQU"CN"RT QEGFHO KGP VQ'LWP VQ'C'GUVC'UQNEK/WF 0

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Consejería de Educación en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

''

F K' GEVQTC'I GP'GTCN'F G'RNCPRHECEK P'GF WE CVK'K' ['TGEWTUQUJ WO CPQU'