



SOLICITUD					
Asunto:					
1. Datos de la persona interesada:					
NIF		Apellidos y Nombre			
Correo electrónico:					
Dirección:					
Teléfono de contacto:					
Localidad:		Provincia:		País:	
2. Expongo:					
3. Solicito:					
4. Documentación Aportada:					
<input type="checkbox"/> Es imprescindible, para cualquier solicitud, presentar escaneado el DNI o Pasaporte.					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

En _____, a..... de de

Firmado por:

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados por el órgano responsable del fichero al que dirige la solicitud y que figura en este documento, para la finalidad a la que hace mención en su escrito, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.



Don/D^a,
con DNI/NIE/Pasaporte número, declara bajo juramento o
promesa, la veracidad de la información consignada y que los documentos presentados
son copia fiel del original.

En el caso de no ser cierta la manifestación antes señalada, la persona abajo firmante
asume las consecuencias legales que pudieran derivarse de su actuación, y el Centro
para la Innovación y Desarrollo de la Formación a Distancia (CIDEAD), conforme a la
normativa vigente, no reconocerá validez alguna de la documentación adjunta a los
efectos para los que ha sido presentada.

a, ____ de _____ de _____

Fdo.: D./Dña. _____