



D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_ y domicilio a efectos de notificaciones en la  
C./ \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_ Cód. Postal \_\_\_\_\_  
Móvil \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**EXPONGO:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**SOLICITO:**

---

---

---

---

---

---

---

---

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte del fichero automatizado de la Universidad de Murcia.

Murcia, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  
(Firma del interesado/-a)

**Sra. Decana de la Facultad de Bellas Artes.**