SOLICITUD DE TRASLADO A OTRAS UNIVERSIDADES

NOMBRE Y APELLIDOS	**DNI**
CORREO ELECTRÓNICO	**TELÉFONO**
TITULACIÓN ORIGEN	**Nº EXPEDIENTE**

SOLICITA TRASLADO DE EXPEDIENTE ☐ **TRASLADO CON SIMULTANEIDAD**

UNIVERSIDAD DE DESTINO	**TITULACIÓN DE DESTINO**
FACULTAD DE DESTINO	**(Dirección Postal o correo electrónico)**

El alumno deberá aportar carta de admisión donde conste la dirección postal o correo electrónico de la Facultad de destino para el envío de la Certificación Académica Oficial (en caso de no contener el documento la información solicitada, el alumno deberá solicitarla en la universidad de destino).

Murcia, de de
(Firma del Interesado/a)

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE LETRAS

Protección de datos:
Los datos serán almacenados por tiempo indefinido por motivo de acreditación de la validez del título.
En todo momento tendrá el derecho de solicitar a la Universidad de Murcia el acceso, la rectificación, la cancelación de sus datos o la limitación en el tratamiento o la portabilidad de sus datos. El ejercicio de estos derechos estará sometido a las previsiones legales en materia de universidades.
Las solicitudes relativas al ejercicio de los derechos podrá ejercerlas en el Registro Electrónico de la Universidad de Murcia (https://sede.um.es/sede/tramites/ejercicio-de-los-derechos-de-la-ley-organica-de-proteccion-de-datos/html/PR-000077.seam) o mediante solicitud en el Registro General de la Universidad de Murcia dirigida a Secretaría General.
Sus datos podrán ser cedidos en los casos previstos por la Ley, en particular para los casos de emisión del título universitario y tratamientos con finalidades estadísticas, siempre de acuerdo con el principio de minimización de datos.
Para obtener más información relativa al tratamiento de sus datos personales podrá dirigirse a la siguiente dirección de correo electrónico: protecciondedatos@um.es.

RESGUARDO DE SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

NOMBRE Y APELLIDOS	**DNI**

Ha satisfecho la cantidad correspondiente al precio público, para el traslado de su expediente con destino:

UNIVERSIDAD DE DESTINO	
FACULTAD	**TITULACIÓN DE DESTINO**

☐ **TRASLADO CON SIMULTANEIDAD**

Murcia, de de
(El/la funcionario/a)