

## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA UNIVERGEM 2019/2020

APELLIDOS Y NOMBRE: .....

DNI/NIE/PASAPORTE: ..... EDAD: .....

DOMICILIO: ..... LOCALIDAD: ..... PROVINCIA: .....

CORREO ELECTRÓNICO: ..... TELÉFONO: .....

TITULACIÓN: ..... CURSO ACTUAL: ..... FACULTAD Y CAMPUS: .....

..... NOTA MEDIA EXPEDIENTE ACADÉMICO:.....

DISPONIBILIDAD (marcar con una X): Mañana  Tarde  Mañana y Tarde

IDIOMA ACREDITADO Y NIVEL: ..... SITUACION LABORAL: Trabajadora  Desempleada

MOTIVACIÓN PARA PARTICIPAR: .....

.....

LOCALIDAD/SECTOR PREFERIBLE PARA REALIZAR PRÁCTICAS DE EMPRESA (SOLO ALUMNAS): .....

.....

\*Una vez cumplimentada la solicitud, debe ser firmada y enviada a [univergem@uca.es](mailto:univergem@uca.es), junto con la documentación indicada en el punto número 5 de las bases de la convocatoria.

**DECLARO BAJO JURAMENTO O PROMESA SOLEMNE QUE:**

Los datos facilitados en esta solicitud, así como la documentación presentada para participar en la convocatoria del Programa UNIVERGEM, son ciertos y justificables.  
Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad de quien la suscribe.  
Me comprometo a la presentación de la documentación original para su cotejo en caso de ser requerida para ello.

**CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

Le comunicamos que los datos que usted nos facilite quedarán incorporados al Registro interno de actividades de tratamiento, titularidad de la Universidad de Cádiz y que serán cedidos a las empresas interesadas en su perfil para la realización de prácticas y eventos de empleabilidad. Los datos de las personas solicitantes recabados en base a su participación en esta Convocatoria serán tratados de conformidad con lo establecido en la normativa vigente relativa a Protección de Datos de Carácter Personal (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos personales y Garantía de los Derechos Digitales.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente declaración en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

(Nombre y Firma) \_\_\_\_\_