



Universidad
Francisco de
Vitoria

Postgrado
y Consultoría

UFV Madrid

SOLICITUD DE ADMISIÓN

I TÍTULO EXPERTO ECOGRAFÍA PARA LA PRÁCTICA CLÍNICA

Instituciones colaboradoras:



Datos personales

1er Apellido _____ 2do Apellido _____
Nombre _____ DNI/NIE/ Pasaporte _____ Fecha de nacimiento _____
Lugar de nacimiento _____ Nacionalidad _____
Dirección postal _____ Nº _____ Piso _____ Letra _____
C. Postal _____ Localidad _____ Provincia _____
Teléfono fijo _____ Teléfono móvil/celular _____
E-mail _____

Datos profesionales

Centro de Trabajo _____ Cargo _____
Localidad _____ Provincia _____

Documentación a presentar junto con la solicitud de admisión

Para poder inscribirte será necesario que presentes el siguiente documento:

- Fotocopia del anverso y reverso del DNI (NIE o pasaporte en el caso de candidatos extranjeros) en vigor.
- Documentación académica: fotocopia del título universitario en medicina y cirugía.

Formación y experiencia

Marque en función de su experiencia:

Formación en Ecografía (marque en función de las horas de formación recibidas):

He recibido menos de 20 h de formación ecográfica.	He recibido unas 50 horas de formación ecográfica.	He recibido más de 100 horas de formación ecográfica.

Experiencia en Ecografía Clínica (marque en función de su experiencia):

No he realizado ninguna exploración ecográfica.	Realizo alrededor de 50 exploraciones ecográficas al año.	Realizo 100 o más exploraciones ecográficas al año.

Producción científica (marque en función de sus aportaciones en Ecografía Clínica):

No he participado en comunicaciones ni publicaciones relacionadas con la ecografía.	He presentado 2 o 3 comunicaciones a congresos relacionados con la ecografía clínica.	He presentado más de 5 comunicaciones a congresos y/o he publicado artículos en revistas científicas y/o capítulos en libros relacionados con la ecografía clínica.

Declaración

Declaro que toda la información consignada en esta solicitud de admisión y en los documentos que la acompañan, son correctos y ciertos. Acepto que la falsedad o inexactitud de los datos aquí reflejados, o en los documentos que he presentado, llevará aparejada la baja automática como alumno de la Universidad Francisco de Vitoria.

Avisos

La celebración del Programa de Postgrado está condicionada a la inscripción de un número mínimo de estudiantes. En caso de cancelación del Programa por esta circunstancia, se reembolsaría el importe abonado en concepto de derechos de inscripción.

Fuera de la hipótesis de cancelación del programa, el importe de los derechos de inscripción sólo se reintegrará en aquellos casos en los que el candidato no supere los requisitos legales de acceso antes del día 1 del mes de inicio de las clases de su programa y en el supuesto de que se le deniegue la concesión del visado. En ambas situaciones, el estudiante deberá acreditar mediante justificación documental oficial la concurrencia de una u otra circunstancia.

Información básica relativa a la protección de sus datos de carácter personal

El responsable del tratamiento de sus datos es la Universidad Francisco de Vitoria (UFV).

La finalidad del tratamiento es la matriculación en el curso, así como la gestión docente y académica necesaria para la realización del programa académico.

Adicionalmente, la información podrá ser tratada con las siguientes finalidades:

- Invitarle a actividades educativas, docentes, deportivas, culturales, extracurriculares, becas y de voluntariado que pueda organizar la Universidad Francisco de Vitoria, así como a participar en encuestas de calidad. Las convocatorias podrán ser remitidas incluso por medios electrónicos (SMS, correo electrónico, portal del alumno). Para ello, se le dará de alta en los diferentes boletines electrónicos que posee la Universidad Francisco de Vitoria.
- Publicar videos e imágenes en las diferentes páginas webs de la Universidad y redes sociales en las que pueda aparecer a raíz de su participación en las diferentes actividades de la universidad (clases, conferencias, etc.). En el caso de que se le invitara a participar en actuaciones específicas de promoción de la Universidad Francisco de Vitoria, se le pediría su consentimiento documental si su imagen tuviera un carácter relevante.
- Informar, en su caso, a sus padres y/o tutores sobre el desarrollo de su actividad académica (calificaciones, progresos, rendimiento académico, etc.), contactarles en caso de emergencia, mantenerles informados de actividades organizadas por la universidad, así como gestionar adecuadamente su matrícula (procediendo, por ejemplo, al cobro de los recibos correspondientes).

La legitimación del tratamiento se basa en el cumplimiento de una disposición legal, la ejecución de un contrato, el consentimiento del interesado, y el interés legítimo del responsable, según se detalla en la información ampliada. Los datos se mantendrán durante los plazos especificados en la información ampliada. Las categorías de destinatarios se encuentran detalladas en la información ampliada. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad mediante un escrito dirigido a la Secretaría General de la Universidad Francisco de Vitoria, Ctra. M-515 Pozuelo-Majadahonda Km. 1,800; 28223, Pozuelo de Alarcón (Madrid), o al correo electrónico dpd@ufv.es.

Si a través del presente formulario facilita datos de terceras personas, le informamos de que queda obligado a informar al interesado sobre el contenido de esta cláusula.

Puede consultar la información ampliada en la web <http://www.ufv.es/politica-de-privacidad-matricula/>

Si No Acepto y autorizo a que mis datos sean tratados por la Universidad Francisco de Vitoria, con las finalidades indicadas anteriormente.

Por la firma del presente documento, el solicitante autoriza expresamente a la Universidad Francisco de Vitoria, a ceder sus datos de carácter personal a Somamfyc con la finalidad de gestionar y tramitar su inscripción en el presente curso.

Firma del solicitante:

Fecha: _____