



Universidad de León

Vicerrectorado de Estudiantes.
Unidad de Apoyo al Estudiante con Discapacidad.,

PROGRAMA DE ALUMNO AYUDANTE

Datos personales del solicitante de ayuda

Nombre y apellidos.....

DNI/ NIE:

Teléfono de contacto:

Datos académicos

Año académico..... Semestre.....

Estudios que cursa.....

Breve descripción de la necesidad y del apoyo que solicita

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fecha y firma

Protección de datos: los datos recogidos están amparados por la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/1999, de 13 de diciembre. Estos datos serán incorporados a un fichero de carácter personal que tiene como finalidad mejorar los servicios de información, integración y adaptación, normalización, independencia y atención personalizada a los diferentes destinatarios de la Comunidad Universitaria de Alcalá. La entrega de estos datos es completamente VOLUNTARIA por parte de los interesados, pudiendo ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los mismos en Secretaría General: Unidad de Integración y Coordinación de Políticas de Discapacidad UAH, en la dirección que figura en el encabezado de este documento.