



## SOLICITUD DE ESTUDIANTE TUTORIZADO

PLAN DE ACCIÓN TUTORIAL PARA LA ADAPTACIÓN DEL  
ESTUDIANTADO DE NUEVO INGRESO  
CURSO ACADÉMICO 2024/ 2025



### DATOS PERSONALES

|               |  |                    |  |
|---------------|--|--------------------|--|
| Apellidos     |  | Nombre             |  |
| DNI/Pasaporte |  | Domicilio          |  |
| Ciudad        |  | Teléfono           |  |
| C.P.          |  | Provincia          |  |
|               |  | Correo electrónico |  |

El/la estudiante, cuyos datos personales quedan arriba reflejados, **SOLICITA:**

- Ser estudiante tutorizado en el Grado de Fisioterapia del Centro Universitario FISIDEC, adscrito a la Universidad de Córdoba.

En Cabra, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

(firma)

Acepto la política de privacidad y doy conformidad al tratamiento de datos (marcar con "X")

*El Centro Universitario FISIDEC tratará la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado y tramitar su solicitud. Los datos proporcionados se conservarán mientras sean precisos para atender su solicitud o durante los plazos previstos por la legislación específica. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. En cumplimiento de los artículos 15 a 21 del reglamento UE2016/679 usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad de los datos, dirigiéndose a [info.fisidec@uco.es](mailto:info.fisidec@uco.es)*

Centro Universitario adscrito a la UCO