



# Centro Profesional Universidad Europea

LAUREATE INTERNATIONAL UNIVERSITIES

Nº ORIENTACIÓN.....  
Guidance No.  
Nº SOLICITUD.....  
Application No.  
Nº EXPEDIENTE.....  
Transcript No.

## SOLICITUD DE INGRESO CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR

/ ADVANCED CAREER AND TECHNICAL EDUCATION PROGRAMS APPLICATION FORM

☐ SOLICITUD DE INGRESO CURSO ACADÉMICO 20\_\_ / 20\_\_  
/ ADMISSIONS APPLICATION / ACADEMIC YEAR

☐ ORIENTACIÓN CONVALIDACIONES / ORIENTATION FOR RECOGNITIONS

DENOMINACIÓN DEL CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR QUE DESEAS CURSAR: Curso  
/ NAME OF THE ADVANCED CAREER AND TECHNICAL EDUCATION PROGRAM: / Year

SELECCIONA TU CAMPUS / SELECT CAMPUS

☐ VILLAVICIOSA DE ODÓN ☐ ALCOBENDAS

HORARIO:   
/ SCHEDULE

## DATOS A RELLENAR POR LA UNIVERSIDAD / INFORMATION TO BE FILLED OUT BY THE UNIVERSITY

Descuentos Asociados / Discounts .....

## DATOS PERSONALES / PERSONAL INFORMATION

1º Apellido: / 1st LAST NAME: 2º Apellido: / 2nd Last Name:

Nombre: / First Name: Tipo Documento de Identidad: / Type of ID Document:  
NIF(1)  NIE(1,2)  Pasaporte(1,2)  Nº   
/ Passport / No.

Sexo: ☐ V ☐ M Idioma Materno:  Estado Civil: ☐ Casado ☐ Soltero ☐ Divorciado ☐ Viudo  
/ Gender: / Mother's Language: / Marital Status: Married Single Divorced Widowed

Nacionalidad: / Nationality: Población de nacimiento: / City or Town of Birth:

Fecha de nacimiento: / Date of Birth: Provincia de nacimiento: / Province of Birth:

Domicilio: / Address: Nº: / No: Piso: / Apt.: Código Postal: / Zip Code:

Población: / City or Town: Provincia: / State or Province: País: / Country:

Teléfono: / Telephone No.: Teléfono Móvil: / Cell Phone No.: Tlf. emergencias: / Emergency telephone No.:

Nº de hermanos o miembros de la unidad familiar en la UEM(3)  Nº de hermanos (incluido el estudiante)   
/ No. of Siblings studying at UEM / Nº of Siblings (including yourself)

\*E-Mail (rellenar en mayúsculas): / E-Mail (complete in capital letters):

(1) Obligatorio indicar el NIF/NIE/Pasaporte completo. / You are required to state your full NIF, NIE or Passport number.

(2) Sólo para el caso de estudiantes extranjeros. / Only in the case of foreign students.

(3) Incluyendo al propio estudiante. / Including yourself.

(\*) Dato de contacto obligatorio a través del que la Universidad realizará comunicaciones, envío de instrucciones para la obtención de claves de acceso al campus virtual, horario académico, etc. / Compulsory contact information via which the University will send notifications, instructions to obtain your password to access the Virtual Campus, schedules, etc.

Firma del solicitante / Student's Signature

En ..... de 20.....

La admisión en el Centro Profesional Europeo de Madrid queda supeditada a la superación de los requisitos legales de acceso a los Ciclos Formativos de Grado Superior que contempla la legislación vigente. Deseo participar en el proceso de ingreso, haciendo constar que conozco y acepto las normas de admisión por las que se rige este Centro Profesional. Los honorarios del curso son pagaderos en las condiciones indicadas en el documento de solicitud de matrícula y en la Tabla de honorarios académicos. Quedo enterado de que la presente solicitud carecerá de validez en el caso de comprobarse la falsedad o inexactitud de los datos consignados en la misma. El estudiante declara ser ciertos los datos contenidos en este impreso. El titular de los datos consiente que Universidad Europea de Madrid S.L.U. informe al estudiante a través del correo electrónico consignado en esta solicitud, del estado de la documentación pendiente de presentar referente a sus Requisitos Legales de Acceso al Centro Profesional Europeo de Madrid. Admission to Centro Profesional Europeo de Madrid is subject to compliance with the legal requirements in accordance to the current legislation. I wish to take part in the admissions process and hereby state that I am aware of and accept the admissions standards that govern this "Centro Profesional Europeo". The course fees will be paid in accordance with the conditions indicated in the Economic and Family Information Document and in the Tuition Fees document included in the table of academic fees. I understand that this application will be null and void in the event of any false information or inaccuracy in the information contained herein. The student hereby declares that the information contained in this form is correct and states that fully agree in the conditions indicated.

## Requisitos Legales de Acceso y Documentación requerida para los estudiantes. / Legal Requirements and Documents for Admissions

REQUISITO QUE SE DECLARA / DECLARED REQUIREMENT	DOCUMENTO A PRESENTAR / DOCUMENT TO BE SUBMITTED
<input type="checkbox"/> Estar en posesión del Título de Bachiller demodalidades LOE o LOGSE <sup>(1)</sup> .	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Título, o</li> <li>• Certificación académica oficial en la que conste que se ha solicitado y abonado las tasas para la obtención del Título de bachiller y la fecha de solicitud, que contenga la nota media del expediente académico y las calificaciones de las asignaturas, sin incluir la materia de Religión.</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Haber superado el COU.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificación académica oficial de los estudios de BUP y COU que contenga las calificaciones de las asignaturas y la nota media del expediente académico.</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Estar en posesión del Título de Técnico Especialista.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Título, o</li> <li>• Certificación académica oficial en la que conste que se ha solicitado y abonado el Título que contenga las calificaciones de las asignaturas y la nota media del expediente académico.</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Estar en posesión del Título de Técnico Superior de Formación Profesional Específica.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Título, o</li> <li>• Certificación académica oficial en la que conste que se ha solicitado y abonado el Título que contenga las calificaciones de las asignaturas y la nota media del expediente académico.</li> </ul>

### DATOS DE LOS ESTUDIOS Y CENTRO DE PROCEDENCIA

Nombre del centro de procedencia \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Año Académico <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_ Calificación media <sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_ Convocatoria \_\_\_\_\_

**Si además has realizado y superado selectividad, indica:**

Universidad donde la has superado \_\_\_\_\_ Calificación \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Estar en posesión de un Título Universitario. / Holding a University Qualification	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Título, o / Diploma, or</li> <li>• Certificación académica oficial en la que conste que se ha solicitado y abonado las tasas para la obtención del Título que contenga las calificaciones de las asignaturas y la nota media del expediente académico. / Official academic certificate stating that the qualification containing the course grades and the grade point average of the academic transcript has been applied for and that the corresponding fees have been paid.</li> </ul>
--	--

### DATOS DE LOS ESTUDIOS Y CENTRO DE PROCEDENCIA / PREVIOUS STUDIES AND INSTITUTION OF ORIGIN

Estudios realizados / Completed studies \_\_\_\_\_

Universidad de procedencia \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_  
/ Institution of Origin / Province / State / Country

Año Académico <sup>(2)</sup> / Academic Year \_\_\_\_\_ Calificación media / Average grade \_\_\_\_\_ Convocatoria / Exam period \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Prueba de Acceso a Ciclos Formativos de Grado Superior.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificación oficial de haber superado la prueba de acceso a ciclos formativos en la opción que le permite el acceso a los estudios solicitados.</li> </ul>
--	---

### DATOS DE LOS ESTUDIOS Y CENTRO DE PROCEDENCIA

Opción \_\_\_\_\_

Año Académico <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_ Calificación media \_\_\_\_\_ Convocatoria \_\_\_\_\_

Centro donde has realizado la prueba de acceso \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Centro de procedencia del Ciclo Formativo de Grado Medio \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Prueba de Acceso para Mayores de 25	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificación oficial de haber superado la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años.</li> </ul>
--	---

### DATOS DE LOS ESTUDIOS Y CENTRO DE PROCEDENCIA

Universidad donde realizaste la prueba: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Año Académico <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_ Calificación media \_\_\_\_\_ Convocatoria \_\_\_\_\_

REQUISITO QUE SE DECLARA / DECLARED REQUIREMENT	DOCUMENTO A PRESENTAR / DOCUMENT TO BE SUBMITTED
<input type="checkbox"/> Estudios preuniversitarios cursados en el extranjero o en centros escolares extranjeros en España / Pre-university studies taken abroad or at foreign schools in Spain.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Volante de Inscripción condicional expedido por el Ministerio de Educación. / Conditional Registration slip issued by the Ministry of Education.</li><li>• Credencial de Homologación de Bachillerato. / Baccalaureate Recognition Credential.</li></ul>
<input type="checkbox"/> Estudiantes de Bachillerato de sistemas educativos de estados miembros de la Unión Europea y países con acuerdo de reciprocidad. / Baccalaureate students from education systems of EU member states and countries with reciprocal agreement.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Credencial-UNED. / UNED Credential.</li></ul>

DATOS DE LOS ESTUDIOS Y CENTRO DE PROCEDENCIA / PREVIOUS STUDIES AND SCHOOL OF ORIGIN

Pais de procedencia / Country of origin

Si el acceso del estudiante es homologación de estudios de bachiller, éste asume el compromiso de acreditar la obtención de la misma teniendo de fecha límite para la entrega el 28 de Octubre. En caso de que el estudiante no acredite la homologación en el plazo indicado, la Universidad procederá a la anulación de la matrícula del estudiante. / If admission is through recognition of Baccalaureate studies, the student undertakes to certify having obtained the corresponding diploma before 28th of October. If the student does not certify recognition within this deadline, the University will proceed to can cancel the student's enrollment.

(1) El estudiante deberá entregar una fotocopia compulsada por un organismo público u original para el centro. Si has realizado tus estudios en un centro privado, el certificado que debes aportarnos es el del Instituto Público al que pertenezca dicho centro.  
(2) Año académico del último curso que realizaste. / Academic year of the last course you completed. (3) Para los estudiantes de bachillerato la nota media de primero y segundo curso de bachiller.

Estudiantes con convalidaciones desde estudios NO FINALIZADOS / Students with recognitions from UNFINISHED studies

ESTUDIOS REALIZADOS Y NO FINALIZADOS / UNFINISHED STUDIES

CENTRO DE PROCEDENCIA / INSTITUTION OF ORIGIN

El estudiante confirma que el Centro Profesional Europeo de Madrid le ha informado de los Requisitos Legales de Acceso a los estudios solicitados que contempla la legislación vigente y de los documentos que acreditan dichos requisitos legales de acceso. / The student confirms that the Centro Profesional Europeo of Madrid has notified them of the Legal Requirements for Admission to the program applied for, as provided for in current legislation, and of the documents certifying compliance with these legal requirements.

Nombre:

Apellidos:

Firma del estudiante / Student's Signature

/ First name:

/ Last name:

En / In

, a / on

de

de 20

Espacio reservado para el Centro Profesional Europeo de Madrid / This section to be completed by Universidad Europea de Madrid

DATOS DE LA ENTREVISTA PERSONAL EN EL CENTRO PROFESIONAL EUROPEO DE MADRID

Fecha:

Campus:

Nombre y Apellidos Asesor Bienvenida:

Nombre y Apellidos Asesor Cierre:

☐

Revisión de los datos de accesos incluidos en la solicitud de ingreso

Observaciones Asesores:

Nombre y Apellidos del Responsable Académico:

☐ LEP

☐ PAP

☐ Solicita Curso Intensivo de Español

☐ Nivel LEP

☐ Test de las 10 preguntas

☐ Prueba Nivel Español

Observaciones Responsable Académico:

Firma. Acepto el ingreso de este candidato por ser apto:

## RECORDATORIO / REMINDER

- Para realizar las **Pruebas de Ingreso** debes pedir cita previa en el teléfono 902 23 23 50.  
/ To carry out your Admissions Test you must make an appointment by calling 902 23 23 50.

### DOCUMENTOS COMUNES A PRESENTAR PARA CUALQUIER TIPO DE ACCESO:

/ General documentation to be submitted for any type of admission:

- ☐ 2 Fotocopias del NIF/NIE/Pasaporte (éste último documento sólo en caso de estudiantes extranjeros). / 2 photocopies of your National ID Document or Passport
- ☐ Documentación Académica\*. Ver Documentación de Requisito Legal de Acceso en Normativa de Proceso de Admisión.  
/ Academic Documentation. See the legal Admission requirements contained in the Admission Procedure Standards.
- ☐ Impreso de Solicitud de matricula (si deseas reservar tu plaza y turno). / Enrollment application form (if you wish to reserve your place and your schedule)

Para presentar **Solicitud de Orientación/Reconocimiento/Convalidación de Créditos** recuerda que debes aportar la siguiente documentación académica:

/ To submit the Application for Guidance /Recognition/Adaptation of ECTS Credits remember that you have to provide the following academic documentation:

- ☐ Certificado académico\* ☐ Plan de estudios ☐ Programa de las asignaturas  
/ Academic certificate\* / Curriculum / Program of courses

(\*) Original o fotocopia compulsada de la documentación que acredite el requisito legal de acceso.

(\*) Original or countersigned copy of the documentation certifying compliance with legal requirement for admission.

La Solicitud de Ingreso puedes enviarla por correo postal a la dirección que se indica abajo junto con los "Documentos comunes a presentar para cualquier tipo de acceso". / You can mail the Admission Application to the address indicated below next to "Standard documents to be submitted for any type of admission".

Los datos consignados en este impreso serán tratados para los fines propios de la entidad responsable del fichero Universidad Europea de Madrid S.L.U., estando incluida entre sus finalidades la gestión académica de los estudiantes, su admisión y expedientes relacionados, la gestión de becas, otras actividades varias propias de Universidad Europea de Madrid S.L.U. y la remisión de publicidad por cualquier medio (teléfono, correo ordinario o electrónico, etc.) y actividades de marketing, incluso de terceros, que pudiera ser del interés del titular de los datos. Todos los datos incluidos en el presente formulario son obligatorios. El titular de los datos consiente que Universidad Europea de Madrid S.L.U. informe acerca de los resultados académicos al responsable económico cuando así fuera necesario. Asimismo consiente la remisión de los datos a los organismos académicos oficiales de los que depende Universidad Europea de Madrid. La negativa a suministrar los datos supondrá la imposibilidad de la relación que se pretende con Vd. al cumplimentar el presente impreso. Para todo ello, los datos de este impreso se incluirán en un fichero automatizado o mixto cuyo responsable es Universidad Europea de Madrid, S.L.U. con domicilio en la C/ Tajo s/n 28670 Villaviciosa de Odón, Madrid. Así mismo, de no manifestar fehacientemente lo contrario, el titular consiente expresamente el tratamiento automatizado o mixto total o parcial de dichos datos por el tiempo que sea necesario para cumplir con los fines indicados. En todo caso, el titular de los datos podrá ejercitar su derecho de acceso, oposición, rectificación y cancelación, en la dirección arriba mencionada conforme a la normativa vigente, pudiendo dirigirse a Universidad Europea de Madrid, S.L.U. en la dirección de su domicilio social C/ Tajo s/n, 28670 Villaviciosa de Odón (Madrid), indicando como destinatario al Responsable de Informática o a la dirección de correo electrónico [di@universidadeuropea.es](mailto:di@universidadeuropea.es). El titular de los datos autoriza expresamente el envío de comunicaciones publicitarias o promocionales por cualquier medio (teléfono, correo ordinario o electrónico, etc.), sin perjuicio de que el consentimiento para la recepción de comunicaciones comerciales o promocionales pueda ser revocado en cualquier momento, enviando un mensaje de correo electrónico a la dirección [di@universidadeuropea.es](mailto:di@universidadeuropea.es), indicando en el asunto la referencia "revocación de publicidad". El estudiante consiente que su imagen pueda ser grabada en las sesiones de trabajos del campus virtual que tienen finalidad únicamente docente. / The information provided in this form will be handled for the purposes of Universidad Europea de Madrid, S.L.U., and included within the aforementioned purposes are the following: student academic administration, student admission, student transcripts, student ID cards, online payments and the administration of various activities for which information is submitted (volunteer work, sport, ombudsperson, career and placement office, library lending service, Office of the Registrar, academic tests, etc.) as well as for the issue of advertising by any means (telephone, regular mail or e-mail, etc.) and marketing activities including those of third parties that could be of interest to the interested party. The information included in this form marked with an asterisk is obligatory. The failure to provide the information would impede the possibility of continuing with the relationship sought by you through the completion of this form. The information collated from this form will be included in a automated or mixed file owned by Universidad Europea de Madrid, S.L.U., with registered office at C/ Tajo s/n, 28670, Villaviciosa de Odón (Madrid). Furthermore, should the contrary not be explicitly declared, the interested party expressly consents to the computerized handling, whether in total or in part, of such information for the period of time as is required to satisfy the aforementioned purposes. In any event, the interested party may exercise their to access, challenge, rectification and cancellation, in accordance with current legislation, by writing to Universidad Europea de Madrid, at its registered office at C/ Tajo s/n, 28670, Villaviciosa de Odón (Madrid) for the attention of the Head of Information Technology or by e-mail to [di@universidadeuropea.es](mailto:di@universidadeuropea.es). The interested party expressly authorizes the remittance of advertising or promotional notifications by electronic means without prejudice to the possibility that the consent for the receipt of commercial or promotional notifications may be revoked at any time whatsoever by writing to Universidad Europea de Madrid at its registered address at C/ Tajo s/n, 28670, Villaviciosa de Odón (Madrid) or by sending an e-mail to [di@universidadeuropea.es](mailto:di@universidadeuropea.es), duly indicating in the subject line the reference "Advertising Consent Revocation".



**Centro Profesional**  
Universidad Europea

LAUREATE INTERNATIONAL UNIVERSITIES

### DEPARTAMENTO DE ADMISIÓN DE NUEVOS ESTUDIANTES

Universidad Europea de Madrid. Campus Villaviciosa de Odón: C/ Tajo s/n. Urb. El Bosque. 28670, Villaviciosa de Odón, Madrid  
Campus Alcobendas: Avda. Fernando Alonso nº 8. 28108, Alcobendas, Madrid  
[ads@universidadeuropea.es](mailto:ads@universidadeuropea.es)

Información general / General Information:

España: 902 23 23 50 / Abroad: (+34) 917 407 272 (inglés); (+34) 917 407 369 (italiano) y (+34) 917 407 273 (francés)-  
[ads@universidadeuropea.es](mailto:ads@universidadeuropea.es) [www.universidadeuropea.es](http://www.universidadeuropea.es)