



EX-00

I28202503542693

Solicitud de autorización de
estancia de larga duración
(LO 4/2000 y RD 1155/2024)

Espacios para sellos
de registro

1) DATOS DE LA PERSONA EXTRANJERA

PASAPORTE	PA1358093	N.I.E.	Z	-	2097026	-	Y						
1er Apellido	MENDIETA	2º Apellido	FUENTES										
Nombre	MARCO	Sexo ⁽¹⁾	X	*	H	<input checked="" type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>					
Fecha de nacimiento ⁽²⁾	08/08/1997	Lugar	CIUDAD DE PANAMA			País	PANAMA						
Nacionalidad	PANAMA	Estado civil ⁽³⁾	S	<input checked="" type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	V	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	Sp	<input type="checkbox"/>	
Nombre del padre	MARCO MENDIETA	Nombre de la madre	KARINA FUENTES										
Domicilio en España	CALLE CANARIAS					Nº	88	Piso	P01				
Localidad	MADRID	C.P.	28045		Provincia	MADRID							
Teléfono móvil	654930650		E-mail	marcomendieta08@gmail.com									
Representante legal, en su caso						DNI/NIE/PAS				Título ⁽⁴⁾			

2) DATOS DE INSTITUCIÓN/CENTRO DE ESTUDIOS, FORMACIÓN O VOLUNTARIADO

Denominación	UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID					NIF	Q2818014I						
	<input checked="" type="checkbox"/> RUCT												
	<input type="checkbox"/> RCD												
Registro o reconocimiento oficial ⁽⁵⁾	<input type="checkbox"/> OTRO (indicar cuál)												
	<input type="checkbox"/> Adscripción a Universidad (indicar a cuál)												
	<input type="checkbox"/> Otro reconocimiento oficial (DT única) (indicar cuál)												
Código													
Dirección	CALLE SANTISIMA TRINIDAD					Nº	37	Piso					
Localidad	MADRID		C.P.	28010		Provincia	MADRID						
Representante legal, en su caso						DNI/NIE/PAS				Título ⁽⁴⁾			

3) DATOS DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS O FORMACIÓN

Denominación	MASTER DE DATA SCIENCE Y BUSINESS ANALYT		Código		
Fecha de inicio ⁽²⁾	18/10/2024		Fecha de finalización ⁽²⁾	31/12/2025	
		Modalidad	Presencial <input checked="" type="checkbox"/>		
			Híbrida/Semipresencial ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/>		

4) DATOS DEL FAMILIAR ESTUDIANTE AL QUE ACOMPAÑA

Nombre	_____	NIE/PAS	_____
Apellidos	_____	Parentesco	1ª Prórroga

5) DATOS DEL EMPLEADOR/A (en caso de autorización para trabajar por cuenta ajena)

Nombre/Razón Social	_____	DNI/NIE/PAS	_____
Actividad	_____	Ocupación	_____
Domicilio en España	_____	Nº	Piso
Localidad	_____	C.P.	Provincia
Teléfono móvil	_____	E-mail	_____
Representante legal, en su caso	_____	DNI/NIE/PAS	_____

6) DATOS DEL REPRESENTANTE A EFECTOS DE LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD ⁽⁷⁾

Nombre/Razón Social	MARCO MENDIETA FUENTES	DNI/NIE/PAS	Z2097026Y
Domicilio en España	_____	Nº	Piso
Localidad	MADRID	C.P. 28045	Provincia MADRID
Teléfono móvil	654930650	E-mail	marcomendieta08@gmail.com
Representante legal, en su caso	_____	DNI/NIE/PAS	Título ⁽⁴⁾

7) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Nombre/Razón Social	MARCO MENDIETA FUENTES	DNI/NIE/PAS	Z2097026Y
Domicilio en España	CALLE CANARIAS	Nº 88	Piso P01
Localidad	MADRID	C.P. 28045	Provincia MADRID
Teléfono móvil	654930650	E-mail	marcomendieta08@gmail.com

☒ CONSIENTO que las comunicaciones y notificaciones se realicen mediante puesta a disposición en la Dirección electrónica habilitada Única (Dehú), para lo cual será obligatorio disponer de certificado electrónico válido o sistema cl@ve.⁽⁸⁾

8) TIPO DE AUTORIZACIÓN DE ESTANCIA SOLICITADA⁽⁹⁾

☐ INICIAL

- ☐ Estudios superiores (art. 52.1.a)
 - ☐ Situación regular en España
 - ☐ Solicitada por institución
- ☐ Educación secundaria postobligatoria (art. 52.1.b). Titular de autorización de residencia en España
- ☐ Programa de movilidad de alumnos de secundaria (art. 52.1.c). Titular de autorización de residencia en España
- ☐ Voluntariado (art. 52.1.d). Titular de autorización de residencia en España
- ☐ Actividades formativas (art. 52.1.e).

- ☐ Auxiliar de conversación (art. 52.1.e.1º) Titular de autorización de residencia en España
 - ☐ Estudios idiomáticos de castellano o lengua cooficial (art. 52.1.e.2º) Titular de autorización de residencia en España
 - ☐ Cursos preparatorios para las pruebas selectivas de formación sanitaria especializada (art. 52.1.e.3º) Titular de autorización de residencia en España
 - ☐ Certificación de aptitud técnica o habilitación profesional (art. 52.1.e.4º) Situación regular
 - ☐ Certificado profesional (art. 52.1.e.5º) Titular de autorización de residencia en España
- ☐ Formación sanitaria especializada (art. 58). Situación regular en España
- ☐ Comunicación de movilidad en programa UE o multilateral (art. 59.2)
- ☐ Movilidad sin programa UE o multilateral (art. 59.3)
- ☐ Estudios Convenio con Andorra.
- ☐ Familiar de titular autorización de estancia para estudios superiores (art. 56). Situación regular en España
- ☐ Familiar de titular autorización de estancia para formación sanitaria especializada (art. 56). Situación regular en España
- ☐ Familiar de titular autorización de estancia por estudios convenio con Andorra

☒ PRÓRROGA (de acuerdo con el art. 55.4, deberá solicitarse por medios electrónicos)

Autorización de estancia de larga duración por estudios de educación superior (art 52.1.1) (1ª Prórroga)

- ☐ **AUTORIZACIÓN PARA TRABAJAR para titular de estancia de larga duración** (art. 57.1)
 - ☐ Cuenta ajena
 - ☐ Cuenta propia

....., a de de

FIRMA DEL SOLICITANTE (o representante legal, en su caso)

Nombre y apellidos del titular.....

ANEXO I. Documentos sobre los que se autoriza su comprobación o consulta

	DOCUMENTO	ÓRGANO	ADMINISTRACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

ANEXO II. Documentos para los que se deniega el consentimiento para consulta

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

EX - 00