|  |
| --- |
| **personal data/**DATOS PERSONALES: |
| **Surname/**Apellidos: | **First Name/**Nombre: | **Passport or NIE/**Pasaporte o DNI: |
| **Gender/**Sexo: | **Date of birth/**Fecha de nacimiento: | **Nationality/**Nacionalidad: |
| **Address/**Dirección: | **City/**Localidad: |
| **Province/**Provincia: | **Postal Code/**Código Postal: | **Country/**País: |
| **Telephone/**Teléfono: | **Fax/**Fax: | **E-mail/**Correo electrónico: |
|  |  |  |
| **academic data/DATOS ACADÉMICOS:** |
| **Name of grade of access/**Denominación del título de grado superior de acceso: | **Issuing date/**Fecha de expedición: |
| **University of origin/**Universidad o centro de enseñanza superior de obtención: | **Country/**País: |
|  |  |  |
| **MASTER DATA/DATOS DEL MÁSTER UNIVERSITARIO PARA EL QUE SOLICITA AUTORIZACIÓN PREVIA:** |
| **Academic year/**Curso académico: | **Name of Master/**Nombre del Máster:International Master in Water Engineering |
| **Deparment/**Centro responsable:ETS de Ingenieros de Caminos, Canales y Puertos |

**I REQUEST** prior permission of the rector of the University of A Coruña for access and admission to the master degree, under the provisions of Articles 16 and 17 of Royal Decree 1393/2007/
***SOLICITO*** *la autorización previa del rector de la Universidad de A Coruña para el acceso y admisión a los másteres universitarios, en virtud de lo establecido en los artículos 16 e 17 del Real decreto 1393/2007.*

Documentation attached/Documentación que adjunto:

[ ]  **Title of degree/engineer/architect/graduate or equivalent**/*Título de licenciada/o, ingeniera/o, arquitecta/o, graduada/o, diplomada/o o equivalente*

[ ]  **Academic report showing subjects and terms**/*Certificado académico en que consten las asignaturas y períodos académicos cursados*

[ ]  **Academic programmes**/*Planes de estudios*

[ ]  **Syllabus and lecturing hours (credits) of subjects**/*Programa y carga lectiva de las asignaturas cursadas*

[ ]  Other/*Otros:*

I declare the information provided in this application to be true. In case of falsehood will arise responsibilities under applicable laws/*Declaro que son ciertos los datos consignados en esta solicitud. En caso de falsedad se derivarán las responsabilidades que prevé la legislación vigente.*

Place/Lugar , of/de ,/de 20

(**Signature/**Firma de la persona interesada)