



**GRADO EN ENFERMERÍA**  
ESCUELA DE ENFERMERÍA, HOSPITAL MOMPÍA  
CENTRO ADSCRITO A LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ÁVILA

Por favor,  
pegue su  
fotografía aquí.

Escuela  
**Hospital**  
**Mompía**

**MATRÍCULA - Curso 2025-2026**

ALUMNOS DE NUEVO INGRESO  
Modalidad de Estudios: PRESENCIAL

Página 1

**DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE <sup>(1)</sup>**

Por favor, indique sus datos en mayúsculas, con todos los signos ortográficos, acentos, guiones, diéresis, etc.

NOMBRE:

1º APELLIDO:

2º APELLIDO:

FECHA DE NACIMIENTO:     /     /

EDAD:

SEXO: H ☐ M ☐

Nº IDENTIFICACIÓN PERSONAL (DNI, TIE, PASAPORTE):

NACIONALIDAD:

LOCALIDAD Y PAÍS DE NACIMIENTO:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

CP:

TELÉFONO MÓVIL (Obligatorio):

TELÉFONO FIJO:

CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio):

☐ Al marcar con una cruz esta casilla autorizo expresamente a la Escuela de Enfermería, Hospital Mompía (Titularidad del Hospital Mompía, S.A.) con CIF A39019351 con domicilio en Santa Cruz de Bezana - Cantabria, Avda. de los Condes s/n, 39100 y a la Universidad Católica Santa Teresa de Jesús de Ávila, con CIF R0500336C domicilio en Ávila, en la C/Canteros, s/n - 05005, al tratamiento e incorporación a los correspondientes ficheros, de los datos personales y académicos que comunico en esta matrícula y en los demás impresos/instancias vinculados a misma y a la gestión académica, administrativa y docente de la universidad, y al envío de información referente a otras acciones formativas <sup>(1)</sup> Siempre que así lo estime, podré ejercitar mis derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad de los datos dirigiéndome al correo electrónico [protecciondedatos@hospitalmompia.com](mailto:protecciondedatos@hospitalmompia.com); además podrá contactar con el Delegado de Protección de datos en [dpo@hospitalmompia.com](mailto:dpo@hospitalmompia.com)

*\* En caso de no marcar, se entiende que no autoriza el tratamiento de datos y por tanto, no se podrá formalizar la matrícula.*

**DEDICACIÓN AL ESTUDIO <sup>(2)</sup>**

DEDICACIÓN AL ESTUDIO:

☐ Matrícula a tiempo completo.

☐ Matrícula a tiempo parcial.

**ASIGNATURAS DE SU MATRÍCULA DE 1º CURSO – GRADO EN ENFERMERÍA**

| CODIGO ASIGNATURA                       | DENOMINACIÓN OFICIAL DE LA ASIGNATURA | CRÉDITOS ECTS |
|-----------------------------------------|---------------------------------------|---------------|
| 1 10101GN                               | ANATOMÍA HUMANA                       | 9             |
| 2 11102GN                               | BIOLOGÍA Y BIOQUÍMICA CLÍNICA         | 6             |
| 3 10105GN                               | FUNDAMENTOS DE ANTROPOLOGÍA           | 6             |
| 4 11108GN                               | FISIOLOGÍA HUMANA I                   | 6             |
| 5 11111GN                               | INTRODUCCIÓN AL CRISTIANISMO          | 3             |
| 6 10107GN                               | PSICOLOGÍA                            | 6             |
| 7 10201GN                               | FUNDAMENTOS BÁSICOS DE LA ENFERMERÍA  | 6             |
| 8 10202GN                               | CUIDADOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA        | 6             |
| 9 11110GN                               | FISIOLOGÍA HUMANA II                  | 6             |
| 10 20207GN                              | INGLÉS SANITARIO                      | 6             |
| MATRÍCULA EN CURSO COMPLETO: TOTAL ECTS |                                       | 60 ECTS       |

**TASAS ADMINISTRATIVAS Y SEGUROS**

☐ Apertura Expediente en la ETP Hospital Mompía

☐ Seguro Escolar menores de 28 años

☐ Apertura Expediente Reconocimiento de Créditos

☐ Seguro Escolar mayores de 28 años

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

- De conformidad con lo previsto en el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) y normativa complementaria, le informamos de que los datos personales por Ud. suministrados en todos y cada uno de los documentos que forman parte del impreso de matrícula serán incorporados a un fichero y tratados por la Escuela de Enfermería, Hospital Mompía (Titularidad del Hospital Mompía, S.A.) con CIF A39019351 con domicilio en Santa Cruz de Bezana - Cantabria, Avda. de los Condes s/n, 39100 y la Universidad Católica Santa Teresa de Jesús de Ávila (UCAV), con CIF R-0500336-C, domicilio en Ávila, c/ Canteros s/n, 05005, y dominio [www.ucavila.es](http://www.ucavila.es).
- La finalidad de la recogida y tratamiento de los datos personales que Ud. nos suministra es la organización de la docencia y el estudio, así como el ejercicio de las demás funciones propias del servicio de la Educación Superior, reguladas en la Ley Orgánica 6/2001, de 21 de diciembre, de Universidades y en los Estatutos de la UCAV y de la Escuela Hospital Mompía. Por ello tales datos serán empleados por los órganos, servicios y unidades de esta Universidad para cuantas necesidades se deriven de la gestión académica y docente relacionadas con Ud. y su expediente, lo que incluye su matriculación/inscripción en los estudios dependientes de esta Universidad, gestión administrativa y académica de su expediente, confección de actas de calificación, publicidad de dichas calificaciones, confección de certificaciones personales, expedición de títulos y complementos al título, y oferta y prestaciones de servicios universitarios, en particular servicios académicos, de biblioteca, transporte, gestión de prácticas en empresas e instituciones, gestión de ofertas de empleo, gestión de servicios académicos y docentes a través de la web, correo electrónico institucional, acceso a servicios telemáticos, así como para la realización de evaluaciones, estudios de seguimiento y encuestas relativas a los servicios universitarios prestados.  
Asimismo, ponemos en su conocimiento que sus datos personales podrán ser utilizados para la remisión de información, por distintos medios, sobre las actividades, servicios y curso organizados por la Escuela de Enfermería, Hospital Mompía y la UCAV.
- Los datos personales que se solicitan en el impreso de matrícula de la Escuela de Enfermería Hospital Mompía y la UCAV tienen el carácter de obligatorios. La negativa a suministrarlos impedirá la realización y organización de la gestión administrativa y académica de sus estudios universitarios y la prestación por la UCAV de los servicios a ellos ligados.
- Los datos por Ud. suministrados no se comunicarán ni se cederán a terceros salvo en los siguientes supuestos:
  - Cuando se domicilie el pago del importe de la matrícula que Ud. ha de abonar, se comunicarán a las entidades bancarias los datos estrictamente necesarios para que el pago pueda hacerse efectivo.
  - En los casos en que legalmente proceda, a las Administraciones Públicas u otros.
  - A las personas físicas o jurídicas a las cuales usted autorice su cesión.
  - A las empresas en las cuales usted realice prácticas u otras tareas formativas.
- Los datos que Ud. suministra se conservarán:
  - En cuanto a los datos sobre sus estudios en la UCAV, indefinidamente.
  - En cuanto a los pagos por usted efectuados durante el tiempo legalmente fijado en la normativa civil y tributaria de aplicación.
  - En cuanto a los datos necesarios para el envío de información sobre actividades, servicios y cursos organizados por la Escuela y la UCAV, mientras Ud. tenga la condición de estudiante de la Escuela y de la UCAV y, una vez finalizados sus estudios, hasta que no nos indique lo contrario.
- Ud. podrá ejercitar los derechos de Los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad en relación con sus datos personales dirigiéndose por escrito a Hospital Mompía, S.A.U. con domicilio en Avda. de Los Condes, s/n 39100 Santa Cruz de Bezana o a la siguiente dirección [protecciondedatos@hospitalmompia.com](mailto:protecciondedatos@hospitalmompia.com) adjuntando fotocopia del DNI del solicitante o documento oficial equivalente. Además, si tuviera dudas sobre la protección de sus datos personales, podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en [dpo@hospitalmompia.com](mailto:dpo@hospitalmompia.com) y a la UCAV, a través de su Secretaría General, calle Canteros S/N Ávila, correo electrónico: [proteccion.datos@ucavila.es](mailto:proteccion.datos@ucavila.es), disponiendo de los oportunos formularios e instrucciones en la página web [www.ucavila.es](http://www.ucavila.es), en la pestaña correspondiente a [INSTANCIAS/IMPRESOS](#).
- Para más información sobre nuestra política de protección de datos personales, consultar en: <http://www.escuelahospitalmompia.es/proteccion-de-datos/> <https://www.ucavila.es/PoliticaPrivacidad.pdf>

|                                           |                             |
|-------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>NOMBRE Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE:</b> |                             |
| <b>Nº DNI/TIE/PASAPORTE:</b>              |                             |
| <b>Leído y conforme</b>                   |                             |
| <b>Fecha:</b> <b>de</b> <b>de</b>         | <b>Firma del Estudiante</b> |

**La presente Matrícula no tendrá validez si no va firmada en las páginas 2 y 3.**

**El fiador solidario presta fianza voluntaria y solidaria al estudiante en el cumplimiento de todas las obligaciones asumidas por este en virtud de la presente matrícula. Dicho afianzamiento solidario se mantendrá vigente durante toda la vigencia de la matrícula. El/La fiador/a hace expresa renuncia en el caso de incumplimiento por parte del estudiante de sus obligaciones en especial de la del pago, de los derechos de beneficio de orden, división y exclusión, establecidos en los artículos 1.830 y siguientes del Código Civil.**

**Admisión:** Toda admisión en la Escuela Universitaria Hospital Mompía queda condicionada a: 1) La veracidad de los datos y documentos aportados por el estudiante, 2) Al cumplimiento de los requisitos académicos de admisión al sistema universitario español y 3) A la disponibilidad de plazas en la titulación solicitada a fecha de formalización de la matrícula.

**Formalización de la Matrícula:** La cumplimentación de este impreso y su remisión a través del campus virtual supone un acto vinculante para el estudiante remitente, por lo que la falta de firma o de cualquier otro dato no es impedimento para que la Escuela Universitaria Hospital Mompía los reclame por la vía que estime conveniente.

**Documentación:** La relación de documentos que debe acompañar con este impreso la tiene a su disposición en el siguiente enlace: [www.escuelahospitalmompia.es](http://www.escuelahospitalmompia.es). La falta de cualquiera de estos documentos debidamente compulsados o cumplimentados puede dar lugar a la anulación de oficio de la matrícula y en concreto la falta de suscripción del preceptivo recibo de entrega y aceptación de las condiciones de anulación de matrícula.

**Normativa:** Es deber del estudiante respetar y conocer los Estatutos y demás normas de funcionamiento aprobadas por los procedimientos reglamentarios (artículo 13. Apdo.2 letra f) del Estatuto del Estudiante Universitario (Real Decreto 1791/2010, de 30 de diciembre, B.O.E. de 31 de diciembre). Esta información es pública y está a disposición del alumno en la página web [www.escuelahospitalmompia.es](http://www.escuelahospitalmompia.es) apartado Guía Académica.

**Notas Aclaratorias:** **Dedicación al estudio:** ha de indicar el tipo de matrícula que se formaliza, con indicación de si es a tiempo parcial o a tiempo completo (Ver Guía Académica). **Forma de pago de las mensualidades:** no olvide marcar la forma de pago para el abono del importe de la matrícula. Es obligación del estudiante conocer y aceptar la Normativa de Anulación total de matrícula, facilitada a tales efectos.

Si los pagos de la matrícula se efectúan con cargo a la cuenta de una empresa o de una entidad jurídica, es necesario aportar una autorización firmada por la propia empresa o entidad jurídica (impreso A-E Mompía) para que la ETP Ciencias de la Salud Hospital Mompía pueda hacer en la cuenta designada los cargos oportunos.

**Dudas y Consultas:** Para cualquier consulta sobre matrículas puede ponerse en contacto con la Secretaría de Alumnos de Grado a través del siguiente correo electrónico: [info@escuelahospitalmompia.com](mailto:info@escuelahospitalmompia.com)