



UCAV
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE ÁVILA

Escuela
Hospital
Mompía

Impreso: M-G- Mompía

ESTUDIOS DE GRADO

Matrícula de Continuación de Estudios

Modalidad de Estudios: PRESENCIAL

CURSO ACADÉMICO 2026-2027

Por favor,
pegue su
fotografía aquí

Página 1 de 4

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE ⁽¹⁾

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

NOMBRE:

1º APELLIDO:

2º APELLIDO:

TIPO DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN PERSONAL:

Nº IDENTIFICACIÓN:

DOMICILIO DURANTE EL CURSO:

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 ⁽¹⁾ 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; además podrá contactar con el Delegado de Protección de datos en 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 ⁽²⁾

DEDICACIÓN AL ESTUDIO

☒ Matrícula a tiempo completo.

☐ Matrícula a tiempo parcial

ESTUDIOS DE GRADO EN LOS QUE DESEA MATRICULARSE:

GRADO EN ENFERMERÍA.

ASIGNATURAS DE SU MATRÍCULA Por favor, marque con una cruz las asignaturas que desea que se incluyan en su matrícula.

CODIGO ASIGNATURA	DENOMINACIÓN OFICIAL DE LA ASIGNATURA	CRÉDITOS ECTS
1 ☐		
2 ☐		
3 ☐		
4 ☐		
5 ☐		
6 ☐		
7 ☐		
8 ☐		
9 ☐		
10 ☐		
TOTAL ECTS		

SEGURO ESCOLAR

☐ Seguro Escolar menores de 28 años

☐ Seguro Escolar mayores de 28 años

Consideraciones lingüísticas: En aquellos casos en los que se utilice el género gramatical masculino o femenino para referirse a personas o a colectivos mixtos, debe entenderse que se emplean para designar de forma genérica a individuos de ambos sexos, sin que comporte intención discriminatoria alguna y siendo su único objetivo el de facilitar la lectura del documento.

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.
- 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 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 y a la UCAV, a través de su Secretaría General, calle Canteros S/N Ávila, correo electrónico: proteccion.datos@ucavila.es disponiendo de los oportunos formularios e instrucciones en la página web 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>

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE:	
Nº DNI/TIE/PASAPORTE:	
Leído y conforme	
Fecha: de de	Firma del Estudiante

La presente matrícula no tendrá validez si no va firmada en sus páginas 2 y 3.

IMPORTE DE LA MATRÍCULA

IMPORTE EN EUROS:

SOLICITUD DE CONDICIONES PARA EL PAGO DE MATRÍCULA ⁽³⁾

Por favor, marque la forma de pago que desea:

☐ PAGO AL CONTADO☐ PAGO FRACCIONADO, 10 plazos (sin coste asociado)

IMPORTANTE: En caso de solicitud de anulación total de matrícula será de aplicación la normativa específica que al respecto se publica anualmente en la Guía Académica de la Escuela Hospital Mompía y de la Universidad Católica de Ávila (véase Guía Académica). Documentación que se entregará de forma física en el momento de formalizar la matrícula contra la firma del correspondiente recibí.

DATOS DEL DEUDOR. Todos los campos han de cumplimentarse obligatoriamente.

DNI/CIF del deudor/es (titular/es de la cuenta de cargo):

☐ Particular ☐ Empresa ⁽⁴⁾

Nombre del deudor/es (titular/es de la cuenta de cargo):

Dirección del deudor:

Población:

Código postal:

Provincia:

País del deudor:

[illegible]

El código IBAN (Internacional Bank Account Number), es el número de identificación internacional para las cuentas bancarias, normalizado por el Comité Europeo de Normalización Básica a través de las normas ISO13616 y EBS204.

Por favor, cumplimente las casillas empezando por la primera posición y detalle la cuenta IBAN en la que desea se giren los cargos bancarios.

[illegible]

El código BIC completa la información proporcionada por el IBAN.

ACEPTACIÓN DE LA MATRÍCULA Y CONDICIONES

Firma autógrafa del estudiante
Dni

Firma del Titular de la Cuenta de Cargo y fiador solidario
Dni

Lugar y fecha

Lugar y fecha

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el titular de la cuenta de cargo autoriza a la Escuela Hospital Mompía a enviar instrucciones a la Entidad bancaria en la que tiene cuenta abierta el titular para efectuar los adeudos en tal cuenta conforme a las condiciones convenidas con la Escuela y a las indicaciones dada por ella o a la Entidad Bancaria. Como parte de sus derechos, el titular está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

De conformidad con la normativa vigente en materia de protección de datos personales, le informamos de que los datos que se facilitan en el presente impreso del titular o titulares de la cuenta bancaria en la que se domicilian los recibos de la matrícula y que no sean las del estudiante serán incorporados a un fichero de la Escuela Hospital Mompía, tratados y comunicados a la entidad bancaria que corresponda con el fin de poder hacer efectivos los pagos autorizados. Para más información sobre la política de protección de datos personales de la Escuela Hospital Mompía, véase la página 2 del presente impreso de matrícula.

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 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 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

Información básica sobre el tratamiento de datos personales	
Responsable	- Escuela de Enfermería, Hospital Mompía (Titularidad del Hospital Mompía, S.A.) CIF A39019351 con domicilio en Santa Cruz de Bezana - Cantabria, Avda. de los Condes s/n, 39100 - Universidad Católica Santa Teresa de Jesús de Ávila, con CIF R0500336C domicilio en Ávila, en la C/Canteros, s/n - 05005
Finalidad	Gestión de la solicitud de matriculación y posterior gestión académica, administrativa y docente
Legitimación	Prestación de servicios docentes
Destinatarios	Escuela de Enfermería Hospital Mompía, proporcionará sus datos personales a Universidad Católica Santa Teresa de Jesús en Ávila, en base al Convenio Docente existente entre ambas entidades. Administraciones Públicas para el cumplimiento de obligaciones legales Entidades bancarias para la gestión de la facturación
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
Información adicional	A continuación, se le facilitará información adicional sobre el tratamiento de sus datos personales. No obstante, puede acceder a nuestra política de privacidad web a través del siguiente enlace: https://www.escuelahospitalmompia.es/proteccion-de-datos/