



Universidad
de Alcalá

INSTITUTO UNIVERSITARIO DE INVESTIGACIÓN
EN CIENCIAS POLICIALES **iuicp**



MINISTERIO
DEL INTERIOR

SECRETARÍA DE ESTADO
DE SEGURIDAD

FORMULARIO PARA LA RENOVACIÓN DE LA CONDICIÓN DE MIEMBRO DEL IUICP

APELLIDOS:	
NOMBRE:	DNI:
E-MAIL:	TELÉFONO:

De acuerdo con el Artículo 3.6 del Reglamento de Régimen Interno del Instituto Universitario de Investigación en Ciencias Policiales, solicito sea renovada mi condición de miembro del mismo.

SITUACIÓN LABORAL:
INSTITUCIÓN:
DEPARTAMENTO / SECCIÓN:
CARGO:

JUSTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD

Indique las actividades de investigación y/o docentes, así como las actividades formativas organizadas por el IUICP (seminarios, encuentros de investigadores, cursos de verano) en las que ha participado en los últimos tres años.

--

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS PARA LA RENOVACIÓN

En caso de no poder acreditar actividad alguna en el apartado anterior, justifique las razones que le llevan a solicitar la renovación de su condición de miembro.

Alcalá de Henares, a de de
(Firma del interesado)

Los datos personales aquí recogidos serán tratados por la Universidad de Alcalá con la finalidad de gestionar y tramitar la solicitud presentada para la renovación de condición de miembro del IUICP. Asimismo, se informa al solicitante que, con dicha petición, consiente expresamente a que sus datos, así como la información y documentación aportada, sean comunicados a la autoridad y órganos implicados en la petición. Fuera de este caso, los datos aquí recogidos no serán cedidos salvo en los casos previstos legalmente. El órgano responsable del tratamiento de datos personales es la Secretaría General, ante quien se podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito (Colegio de San Idelfonso, Plaza de San Diego, s/n. 28801 Alcalá de Henares, Madrid), o por correo electrónico (secre.gene@uah.es).