VNiVERSiDAD D SALAMANCA
CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
Avda. Cardenal Cisneros, 34
49029 ZAMORA
TFNO.: 980 54 50 10
https://cienciaseducacion.usal.es/

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO PARA LA INCLUSIÓN EN LA BASE DE DATOS E-MAESTRO

Una vez cumplimentado y firmado, presentar en Secretaría o enviar por correo electrónico a una de las siguientes direcciones:

sondu@usal.es ó adm.eumz@usal.es

Datos Personales

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Estudios finalizados en la Facultad de Ciencias de la Educación:

AUTORIZO (marcar con una cruz): **Sí** ☐ **No** ☐

Al tratamiento de mis datos personales y académicos con fines exclusivamente estadísticos y de creación de una Base de Datos que permita acceder a ofertas de empleo como maestro que se canalicen a través de la Facultad de Ciencias de la Educación.

En _____ a ____ de _____de_____

Fdo. _____