

1. Datos Identificativos del Programa Académico de Recorrido Sucesivo

Denominación del Programa	Ingeniero/a de Caminos Canales y Puertos
Denominación del Grado	Grado en Ingeniería Civil
Identificador del Grado en RUCT	2502934
Denominación del Máster	Máster Universitario en Ingeniería de Caminos, Canales y Puertos
Identificador del Máster en RUCT	4314087
Centro de Impartición del Grado	Escuela Politécnica Superior de la Universidad de Burgos
Centro de Impartición del Máster	Escuela Politécnica Superior de la Universidad de Burgos
Universidad Solicitante	Universidad de Burgos

2. Datos de las personas asociadas a la solicitud

Los datos incluidos en el apartado Responsable del Título serán los que ACSUCYL tome en consideración para las diferentes comunicaciones asociadas con la tramitación de la solicitud.

2.1 Responsable del Programa

NIF	13149251J
Nombre	Miguel Ángel
Primer apellido	Mariscal
Segundo apellido	Saldaña
Teléfono	947259447
Correo electrónico	mariscal@ubu.es
Cargo	Director de la Escuela Politécnica Superior

2.2 Responsable legal del Programa

NIF	13069306Q
Nombre	Manuel
Primer apellido	Pérez
Segundo apellido	Mateos
Teléfono	947 258 738
Correo electrónico	sec.rector@ubu.es
Cargo	Rector de la Universidad de Burgos

Mediante esta solicitud, esta Universidad encarga a la Agencia para la Calidad del Sistema Universitario de Castilla y León (ACSUCYL), la evaluación del programa académico de recorrido sucesivo citado anteriormente, según lo dispuesto en el Real Decreto 822/2021, de 29 de septiembre, por el que se establece la organización de las enseñanzas universitarias y del procedimiento de aseguramiento de su calidad.

MODELO DE SOLICITUD PARA LA PRESENTACIÓN DE PROGRAMAS ACADÉMICOS DE RECORRIDO SUCEATIVO EN EL ÁMBITO DE LA INGENIERÍA Y LA ARQUITECTURA

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos, los datos personales que se facilitan en este formulario serán utilizados por ACSUCYL para llevar a cabo a la acreditación institucional mencionada, así como realizar cualquier comunicación y notificación que proceda en el marco de dicho procedimiento. Es necesario mi consentimiento para el tratamiento de estos datos, y sin ellos no sería posible tramitar la solicitud.

La legitimación que tiene ACSUCYL para utilizar estos datos se basa en el consentimiento manifestado por esta Universidad mediante la firma de esta solicitud, así como el ejercicio de los poderes públicos que le competen a ACSUCYL. En caso de recoger en esta solicitud datos personales de personas diferentes a quien la suscribe, la Universidad, como responsable del tratamiento, deberá informarlas de la comunicación de sus datos a ACSUCYL así como la finalidad de dicha comunicación.

Los datos personales que aparecen en esta solicitud no se cederán a terceros, salvo en los casos en que exista una obligación legal.

Autorizo el tratamiento de los datos personales recogidos en este formulario de acuerdo con las finalidades expuestas. Igualmente, manifiesto que informaré a las personas que figuran en este formulario de la comunicación de sus datos a ACSUCYL con las finalidades citadas.

Firma de la solicitud por el Representante Legal de la Universidad.