



RECURSO DE REPOSICIÓN

DATOS DEL INTERESADO:			
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/ NIF:
DOMICILIO:		MUNICIPIO:	
PROVINCIA:	C.P. :	CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO:

EXPONE:

Que mediante el presente escrito, interpone recurso de alzada, previo a la vía contencioso-administrativa, contra el/ la “**indique el Acto/Resolución recurrida**”, dictado por el /la “**Indique el Organo/ Autoridad que lo dicta**”, con fecha “**Indique la fecha del Acto/Resolución**”, basándolo en los siguientes:

HECHOS :

PRIMERO:

SEGUNDO:

Añada cuantos hechos considere.

FUNDAMENTOS JURÍDICOS:

PRIMERO:

SEGUNDO:

Añada cuantos hechos considere.

SOLICITO:

Que teniendo por presentado este escrito, dé por interpuesto recurso de reposición, lo admita a trámite y atienda la petición que con respecto a lo expuesto se realiza:

“Resuma aquí su petición”.

FIRMA

SR. RECTOR MGFCO. DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Universidad de Sevilla le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario se incorporarán en sus ficheros automatizados declarados ante la Agencia Española de Protección de Datos. Dichos datos se utilizarán para el cumplimiento de los fines a los que responde su solicitud y de acuerdo con lo establecido en la LOPD. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley dirigiendo un escrito al Gabinete Jurídico de la Universidad de Sevilla, C/ San Fernando, 4. 41004 - Sevilla