

INSTANCIA GENERAL

El/La alumno/a:

D/D^a. _____,

Con D.N.I. _____ y domiciliado en _____,

Calle _____ n^o _____, C.P. _____,

Teléfono _____ e-mail _____,

alumno/a de la Facultad o Escuela de _____ Curso _____,

Titulación y Plan _____

EXPONE:

SOLICITA: En caso de hacer referencia a alguna asignatura es necesario poner el código de la misma.

Acepto y autorizo como medio preferente de notificación el correo electrónico arriba indicado (marcar casilla)

Algeciras, a _____ de _____ de 20____

Firma del interesado/a

ILMO. SR/A DIRECTOR/A, DECANO/A DE _____