



SOLICITUD

D. / D ^a		D.N.I.:	
DIRECCIÓN:	Nº	PISO:	PTA:
POBLACIÓN:	PROVINCIA:		C.P.:
TFNO. FIJO:	TFNO. MÓVIL:	E-MAIL:	

Matriculado en la titulación de :

EXPONE:

.....

SOLICITA:

.....

Las Palmas de Gran Canaria, a de de

Firma:

Campus Universitario de Tafira • 35017 Las Palmas de Gran Canaria •

Con fecha / /, el Director de la escuela emite informe: <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Desfavorable	
Motivo.:	Firma:

SR. DIRECTOR DE INGENIERÍAS INDUSTRIALES Y CIVILES

Si desea realizar una exposición más extensa, puede añadir a este impreso las hojas que considere pertinentes; en este caso, su firma debe figurar en todas ellas.