



universidad
de león



**ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS (ESPAÑOLES O EXTRANJEROS)
ADMISIÓN A LOS MISMOS U OTROS ESTUDIOS
(Acuerdo de Consejo de Gobierno de 10-06-10)**

NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (calle, nº, localidad, C.P., provincia)	
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS OFICIALES QUE POSEE	UNIVERSIDAD

EXPONE:

Que ha cursado y obtenido los estudios universitarios oficiales que constan en el apartado anterior y desea acogerse a lo establecido en el Acuerdo de Consejo de Gobierno de la Universidad de León, de fecha 10 de junio de 2010, por lo que,

SOLICITA:

La pertinente autorización para cursar los estudios de: _____

A tal fin, presenta la siguiente documentación:

León, _____ de _____ de 20_____
(firma del interesado)

Sr. DIRECTOR DE LA ESCUELA DE INGENIERÍAS INDUSTRIAL, INFORMÁTICA Y AEROESPACIAL