



INSTANCIA GENERAL

DATOS DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS..... NOMBRE.....

DNI..... ESTUDIOS QUE CURSA.....

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:

Dirección:.....

C.P.: POBLACIÓN: PROVINCIA:

TEL. : E-MAIL:

EXPONE:

Que.....

.....
.....
.....

En caso de necesitar más espacio, adjunte los folios necesarios. Acompañe la documentación que estime oportuna.

SOLICITA.....

.....
.....

En _____ a _____ de _____ de 20____

Firma: _____

DIRIGIDO A.....

Indicar el órgano al que se dirige la solicitud: Sr. Decano de la FPO; Sr. Presidente de la Comisión de Revisión de Calificaciones, etc.

- Presentar en Secretaría de Facultad Padre Ossó. No se tramitarán solicitudes remitidas por fax o correo.
- Si desea tener constancia de la presentación de su solicitud, acompañe copia de la misma para que le sea sellada.