



POLITÉCNICA

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIERÍA CIVIL

D. _____, nacido en _____, provincia de _____, el día ___ de _____ de _____ y con domicilio en _____, C/ _____ nº _____ piso _____ C. Postal _____, con D.N.I. nº _____, teléfono _____ y correo electrónico _____ matriculado en esta Escuela en el Curso Académico ___/___ como alumno oficial de _____ Curso, en el plan _____ y especialidad / itinerario _____.

EXPONE:

SOLICITA:

Madrid, ___ de _____ de _____

Fdo:



SR. DIRECTOR DE LA E.T.S DE INGENIERÍA CIVIL DE LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID.

C/ Alfonso XII, 3 y 5. 28014 MADRID Tel.: +34 91 336 7730 Fax: +34 91 336 7961 www.ingenieriacivil.upm.es