

## INSTANCIA GENERAL

**El/La alumno/a:**

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

Con D.N.I. \_\_\_\_\_ y domiciliado en \_\_\_\_\_, Calle \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_, C .P. \_\_\_\_\_, Teléfono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_, alumno/a de la Facultad o Escuela Universitaria de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Curso \_\_\_\_\_, Titulación y Plan \_\_\_\_\_.

**EXPONE:**

---

---

---

---

---

---

---

---

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

---

---

---

---

---

---

---

---

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

Algeciras, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Firma del interesado/a

ILMO. SR/A DIRECTOR/A, DECANO/A DE \_\_\_\_\_

---