



ADMISIÓN DE ESTUDIANTES CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS OFICIALES INICIADOS

NOMBRE Y APELLIDOS

CON DNI..... DOMICILIO EN AVDA./PL./ C.....

..... Nº PISO..... CÓD. POSTAL.....

LOCALIDAD..... PROVINCIA DE..... TELÉFONO.....

HA CURSADO ESTUDIOS EN LA UNIVERSIDAD

FACULTAD O ESCUELA UNIVERSITARIA

DESEA PROSEGUIR LOS ESTUDIOS EN LA TITULACIÓN DE

..... CURSO DE ESTA FACULTAD.

DOCUMENTACIÓN QUE DEBEN PRESENTAR LOS ALUMNOS DE OTRAS UNIVERSIDADES

- ☐ DNI
- ☐ JUSTIFICANTE ACCESO A LA UNIVERSIDAD
- ☐ CERTIFICACIÓN ACADÉMICA
- ☐ PROGRAMA DE CADA ASIGNATURA

Declaro que son ciertos todos los datos reseñados en la presente solicitud, no se adquirirá derecho alguno a la concesión de plaza de no reunir los requisitos legalmente establecidos.

Murcia, a de de
(firma del interesado)

EXCMO. Y MAGFCO. SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE MURCIA.