



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID
ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE
INGENIERÍA AERONÁUTICA Y DEL ESPACIO

Apellidos _____
Nombre _____, D.N.I./Pasaporte número _____
con domicilio a efectos de notificación en la localidad de _____
provincia de _____ en la Calle/Plaza _____
nº _____ piso _____ puerta _____ Código Postal _____, teléfono de
contacto _____
correo electrónico _____

Familia Numerosa, con título en vigor (señalar): NO C. General C. Especial

EXPONE:

Que ha sido admitido para cursar estudios de _____
en la Universidad _____,
tal y como se acredita en la copia de la carta de admisión que se presenta y habiendo abonado los
derechos correspondientes,

SOLICITA:

Se realicen los trámites oportunos para el TRASLADO del expediente a la Escuela/Facultad
arriba citada.

Se realicen los trámites oportunos para la SIMULTANEIDAD de estudios con la
Escuela/Facultad arriba citada.

Madrid, _____ de _____ de _____

(Firmar)