



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

Apellidos _____
Nombre _____,
D.N.I./N.I.E. nº _____ Número de expediente _____,
con domicilio a efectos de notificación en la localidad _____,
provincia de _____, en la Calle/Plaza _____,
nº ____ piso ____ puerta _____, Código Postal _____, teléfono de contacto _____,
correos electrónico institucional: _____ @alumnos.upm.es;
otro correo electrónico _____ @ _____,

EXPONE:

SOLICITA:

Madrid, _____ de _____ de _____

Firma del interesado,

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIERÍA AERONÁUTICA Y DEL ESPACIO