



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