



UNIVERSIDADE DA CORUÑA



ETS Náutica e Máquinas
Universidade da Coruña

INSTANCIA XERAL

DATOS PERSOAIS			
APELIDOS e NOME:		DNI:	
ENDEREZO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS:			
RÚA:		LOCALIDADE:	
C.P:	PROVINCIA:	TELÉFONO:	E-MAIL:
DATOS ACADÉMICOS			
TITULACIÓN:		CURSO ACADÉMICO:	/
EXPÓN:			
E por todo isto, SOLICITA:			
A Coruña, de de 20		(Sinatura do interesado/a)	

☐

SR./A. DIRECTOR/A DA E.T.S. DE NÁUTICA E MÁQUINAS

☐

SR./A REITOR/A MAGNÍFICO/A DA UNIVERSIDADE DA CORUÑA