

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

NOMBRE

APELLIDOS

D.N.I. TELÉFONO:E-MAIL

..... DOMICILIO:

..... Nº:PISO

POBLACIÓN: CP: PROVINCIA:

MATRICULADO/A OFICIAL EN EL AÑO ACADÉMICO 20...../20.....

EN LOS ESTUDIOS DE

..... CURSO

OBJETO DE LA RECLAMACIÓN:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Madrid, de de 20.....

EL-LA INTERESADO-A (Firma)

SR./A DECANO/A DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y EMPRESARIALES.

FACULTAD DE:
CIENCIAS ECONÓMICAS Y EMPRESARIALES



(Se recomienda hacer una fotocopia que será sellada en el momento de entregar el original en la oficina de registro)