

SOLICITUD PARA SIMULTANEAR ESTUDIOS DE MÁSTERES UNIVERSITARIOS

SOLICITANTE

D A T O S P E R S O N A L E S	DNI / Pasaporte / NIE :	
	Apellidos y nombre:	
	Domicilio a efectos de notificaciones	
	Avda., Calle, Plaza:	Nº:
	Código Postal:	Localidad:
	Provincia:	País:
	Teléfono:	E-mail:

DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD

<p>Que ha sido admitido en el Máster Universitario en</p> <p>en el curso académico 20__ / __, impartido en el Universidad de</p> <p>Que desea simultanear el estudio indicado más arriba con el Máster Universitario en</p>
--

Por todo lo expuesto **SOLICITA** simultanear en el curso académico 20__ / __ los estudios de **Máster Universitario en** _____ y los estudios de **Máster Universitario en** _____ impartido en la Universidad de _____

En _____, a _____ de _____ de 20__