ULPGC Universidad de Las Palmas de Gran Canaria | Facultad de Ciencias del Mar

SOLICITUD DE SIMULTANEIDAD DE ESTUDIOS

D./Dña._____ con D.N.I. número _____ y domicilio en _____ _____localidad_____ _____C.P. _____ teléfono/s _____.

E X P O N E

Que estando cursando la titulación de _____ Especialidad de _____y teniendo todo el primer curso superado.

S O L I C I T A

La simultaneidad de estudios con el Grado en Ciencias del Mar.

Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de _____ .

F i r m a :

INSTRUCCIONES AL DORSO

EXCMO. SR. VICERRECTOR DE ESTUDIANTES DE LA ULPGC.

ULPGC
Universidad de Las Palmas de Gran Canaria | Facultad de Ciencias del Mar

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE APORTAR

1. Fotocopia del DNI
2. Certificación académica personal de la titulación de origen donde se indique que tiene superado el primer curso en su totalidad.

EXCMO. SR. VICERRECTOR DE ESTUDIANTES DE LA ULPGC.