

SOLICITUD DE SIMULTANEIDAD DE ESTUDIOS

D./Dña. _____ con D.N.I.
número _____ y domicilio en _____
_____, localidad _____,
C.P. _____ teléfono/s _____.

EXPONE

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

SOLICITA

La simultaneidad de estudios con la titulación de _____

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

Firma:

SR. VICERRECTOR DE ESTUDIANTES Y EMPLEABILIDAD DE LA ULPGC.

INSTRUCCIONES AL DORSO

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.