



**POLITÉCNICA**



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID  
ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE  
INGENIERIA AERONÁUTICA Y DEL ESPACIO

Apellidos \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_,

D.N.I./N.I.E. nº \_\_\_\_\_ Número de expediente \_\_\_\_\_,

con domicilio a efectos de notificación en la localidad \_\_\_\_\_,

provincia de \_\_\_\_\_, en la Calle/Plaza \_\_\_\_\_,

nº \_\_\_\_ piso \_\_\_\_ puerta \_\_\_\_\_, Código Postal \_\_\_\_\_, teléfono de contacto \_\_\_\_\_,

correos electrónico institucional: \_\_\_\_\_ @alumnos.upm.es;

otro correo electrónico \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_,

Alumno de Grado

Alumno de Máster de \_\_\_\_\_

Alumno de Ingeniería Técnica, Plan \_\_\_\_\_ Especialidad \_\_\_\_\_

EXPONE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SOLICITA:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Madrid, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del interesado,

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIERÍA AERONÁUTICA Y DEL ESPACIO