

**SOLICITUD DE
TRASLADO DE EXPEDIENTE O
SIMULTANEIDAD DE ESTUDIOS**



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID
ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE
INGENIERÍA AGRONÓMICA, ALIMENTARIA Y DE BIOSISTEMAS
Avda. Puerta de Hierro, nº 2-4. 28040 Madrid

SOLICITANTE

Apellidos: _____

Nombre: _____ Táchese lo que no proceda DNI/Pasaporte/NIE: _____

enseñanza cursada en la ETSI Agronómica, Alimentaria y de Biosistemas: _____

Datos a efectos de notificaciones

Calle/Plaza/etc., nº y piso

Domicilio: _____

CP: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

Correo electrónico UPM: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____

- Desea solicitar:
- TRASLADO DE EXPEDIENTE
- SIMULTANEIDAD DE ESTUDIOS

correspondiente a los estudios de: _____

al Centro: _____

de la Universidad: _____

Madrid, de de

Firma,

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

- Carta de pago que justifique el ingreso de los precios públicos correspondientes al traslado de expediente o simultaneidad de estudios.
- Justificante de admisión en los estudios para los que solicita traslado de expediente o simultaneidad de estudios.