

SOLICITUD DE PRESCRIPCIÓN PARA MÁSTERES OFICIALES

D.N.I. _____
Apellidos _____ Nombre _____
Domicilio _____ Localidad _____
Código P. _____ Provincia _____ Teléfono _____
Correo electrónico _____

EXPONE

Que se encuentra en una de estas situaciones:

- REÚNO** los requisitos y, en su caso, dispongo de las competencias lingüísticas exigidas, para el **ACCESO** al Máster indicado en esta solicitud.
- NO REÚNO** alguno de los siguientes requisitos para finalizar el Grado:
- Trabajo Fin de Grado.
 - Requisitos para finalizar en la convocatoria de noviembre (máximo 18 créditos + TFG)
 - Disponer de las competencias lingüísticas exigidas para acceder al Máster indicado en esta solicitud (Nivel B1 de Inglés).

SOLICITA

La admisión para el **ACCESO** al siguiente Máster, para lo que aporto la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI
- Fotocopia compulsada del título de acceso.
- Expediente académico a efectos de nota media.
- Fotocopia compulsada de certificación acreditativa del nivel de idioma, en su caso.
- Justificante de registro de la solicitud de adelanto de convocatoria a noviembre, en su caso.

MÁSTER _____

ESPECIALIDAD _____

En _____, a ____ de _____ de 20__

Firma del interesado/a

Sr. DIRECTOR ESCUELA POLITÉCNICA