

RESERVA DE GRUPO

Espacio reservado para el sello del registro

DATOS PERSONALES

APELLIDOS: **Nº MATRÍCULA**
NOMBRE: **DNI/NIE/PASAPORTE:**
DOMICILIO:
LOCALIDAD: **PROVINCIA:**
CÓDIGO POSTAL: **TELÉFONO MÓVIL:** **TFNO. FIJO:**
***E-MAIL:** @ alumnos.upm.es
TITULACIÓN QUE CURSA:

**Únicamente se aceptarán las solicitudes remitidas desde el correo institucional.
 Enviar la solicitud al email reserva.grupo@etsisi.upm.es*

SOLICITA LA RESERVA DE GRUPO EN LAS ASIGNATURAS ABAJO SOLICITADAS	GRUPO
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA PARA ACREDITAR LAS CIRCUNSTACIAS ALEGADAS

- MOTIVOS LABORALES**

Certificado firmado y sellado por la empresa en el que se especifique el horario de trabajo.
 Informe de vida laboral.

- OTROS MOTIVOS JUSTIFICADOS**

- Documentación que se aporta: _____

Fecha: _____

Firma: _____