



## SOLICITUD DE SIMULTANEIDAD DE ESTUDIOS

D. /Dña.

DNI:

Domicilio:

Localidad:

C.P.

Teléfono:

Correo-e:

### TITULACIÓN ACTUAL :

Que encontrándose actualmente matriculado en la titulación que se señala , indicar si se trata de :

GRADO

MÁSTER

Universidad:

Centro:

Titulación:

### SOLICITA SIMULTANEIDAD LA TITULACIÓN ANTERIOR CON:

Indicar si se trata de : Grado

Máster

Universidad de:

Centro:

Titulación:

En

a

de

de

Firma

### Documentación que debe acompañar en caso de Grados

- Certificado académico de haber superado al menos 60 créditos ( no será necesario este requisito si han cursado estudios en la Universidad de León)

### Documentación que debe acompañar en caso de Másteres:

- Certificado académico de haber superado al menos el 25 por ciento de los créditos.
- Si está realizando estudios en otra Universidad, además, deberá aportar original y copia para su cotejo del título oficial universitario que otorga acceso al Máster o resguardo de haberlo solicitado.

**PLAZO SOLICITUD SIMULTANEIDAD:** Antes que concluya el plazo establecido para la matrícula de cada curso académico. Imprimir esta solicitud ,firmarla y adjuntar la documentación, o bien rellenarla, guardar y enviarla junto con la documentación pertinente en cada caso a : [acceso@unileon.es](mailto:acceso@unileon.es) ( En cualquiera de los casos debe venir firmada ).