



## Unidad de Acceso

### SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN FUERA DE PLAZO MÁSTERES UNIVERSITARIOS OFICIALES

#### ▪ DATOS PERSONALES

APELLIDOS		NOMBRE		D.N.I./PASAPORTE	
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>					
FECHA	Localidad	Provincia	Nacionalidad	País	
<b>DOMICILIO FAMILIAR HABITUAL</b>					
Calle o Plaza, número, piso		Localidad	Código Postal	Provincia	
Teléfono :		Correo-e:			

#### ▪ TITULACIÓN CON LA QUE ACCEDE AL MÁSTER SOLICITADO

ESTUDIOS	Universidad	<b>NOTA MEDIA EXPEDIENTE</b>

#### ▪ MASTER SOLICITADO

--

Quedo enterado de que la presente solicitud carecerá de validez en el caso de comprobarse la falsedad o inexactitud de los datos consignados en la misma.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma

SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE LEÓN

---