



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 (En cualquiera de los casos debe venir firmada).