



**ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS (ESPAÑOLES O EXTRANJEROS)  
ADMISIÓN A LOS MISMOS U OTROS ESTUDIOS**

(Acuerdo de Consejo de Gobierno de 10-06-10)

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	
<b>DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (calle, nº, localidad, C.P.,provincia)</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<b>TELÉFONO</b>
<b>ESTUDIOS UNIVERSITARIOS OFICIALES QUE POSEE</b>	<b>UNIVERSIDAD</b>

**EXPONE:**

Que ha cursado y obtenido los estudios universitarios oficiales que constan en el apartado anterior y desea acogerse a lo establecido en el Acuerdo de Consejo de Gobierno de la Universidad de León, de fecha 10 de junio de 2010, por lo que,

**SOLICITA:**

La pertinente autorización para cursar los estudios de: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A tal fin, presenta la siguiente documentación:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

León, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
(firma del interesado)

Sr. DECANO/DIRECTOR DE \_\_\_\_\_

Puede consultar la información relativa a la protección de sus datos en el siguiente enlace:  
<http://www.unileon.es/estudiantes/tratamiento-datos-de-caracter-personal>