



**POLITÉCNICA**



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID  
ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIERÍA  
Y SISTEMAS DE TELECOMUNICACIÓN  
Campus Sur UPM, C/ Nikola Tesla, s/n. 28031 Madrid

Nombre y apellidos:	
N.I.F.	
Domicilio:	Código Postal:
Localidad:	Provincia:
Teléfono/s:	
e-mail:	
Matriculado en el curso académico:	
Titulación:	

A efectos de notificación el/la interesado/a señala como medio preferente:

El correo ordinario y como lugar de notificación el domicilio arriba indicado.

El correo electrónico arriba indicado.

**EXPONE:** Que habiendo estado matriculado por primera vez en primer curso de estudios de Grado, y no habiendo aprobado los 6 créditos europeos de materias obligatorias necesarios para continuar los estudios,

**SOLICITA:** En aplicación de la normativa de regulación de la permanencia de la UPM, quedarse por una sola vez un curso más en la misma titulación.

Madrid, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma:

\_\_\_\_\_

**SR. DIRECTOR DE LA ETSIS TELECOMUNICACIÓN**