



ANEXO II

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE CARTAGENA
FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

DATOS PERSONALES

NIF/DNI			Apellidos			Nombre			Nacionalidad		
Fecha de nacimiento			Sexo			Provincia de nacimiento			Localidad de nacimiento		
Día	Mes	Año	Varón <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>							
Teléfono 1			Teléfono 2			Dirección de correo electrónico					
Domicilio: calle o plaza y número								Código Postal			
Municipio			Provincia			Nación					
Titulación					Curso						

EXPONE

--

ACTUACIONES REALIZADAS Y DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

--

SOLICITA

--

FIRMA:

FECHA:

***NOTA: Este documento deberá ser dirigido al Servicio Relaciones Internacionales a través de Registro General.**