Facultat d'Informàtica de Barcelona
UNIVERSITAT POLITÈCNICA DE CATALUNYA

NOM I COGNOMS_____ AMB DNI_____

ADREÇA:_____ NÚM.: _____ PIS: _____

POBLACIÓ: _____ CODI POSTAL: _____

TELÈFON FIX: _____ TELÈFON MÒBIL: _____

EXPOSO:_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____, i per això us

SOL·LICITO: ser traspassat al nou pla d'estudis

Barcelona, _____ de _____ de _____

Signatura

DEGANA DE LA FACULTAT D'INFORMÀTICA DE BARCELONA
UNIVERSITAT POLITÈCNICA DE CATALUNYA