



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.**