SOLICITUD DE PRESCRIPCIÓN PARA MÁSTERES OFICIALES

Plazo: 14 y 15 de Octubre de 2019

D.N.I. _____

Apellidos _____ Nombre _____

Domicilio _____ Localidad _____

Código P. _____ Provincia _____ Teléfono _____

Correo electrónico _____

EXPONE

Que se encuentra en una de estas situaciones:

☐ **REÚNO** los requisitos y, en su caso, dispongo de las competencias lingüísticas exigidas, para el **ACCESO** al Máster indicado en esta solicitud.

☐ **NO REÚNO** alguno o ambos de estos dos requisitos:

- ☐ Haber finalizado los estudios que dan acceso al Máster indicado en esta solicitud, quedándome pendiente, exclusivamente, el Trabajo Fin de Grado.
- ☐ Disponer de las competencias lingüísticas exigidas para acceder al Máster indicado en esta solicitud (Nivel B1 de cualquier Idioma Moderno).

SOLICITA

La admisión para el **ACCESO** al siguiente Máster, para lo que aporto la siguiente documentación:

- ☐ Fotocopia del DNI
- ☐ Fotocopia compulsada del título de acceso.
- ☐ Fotocopia compulsada del expediente académico a efectos de nota media.
- ☐ Fotocopia compulsada de certificación acreditativa del nivel de idioma, en su caso.
- ☐ Justificante de registro de la solicitud de adelanto de convocatoria a noviembre, en su caso.

MÁSTER _____

ESPECIALIDAD _____

En _____, a ____ de _____ de 20___

Firma del interesado/a

Sr. DECANO DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS