

SOLICITUD AL DIRECTOR

DATOS PERSONALES							
DNI/NIE/Pasaporte		Nombre y Apellidos					
Calle/Avenida/Plaza (especificar)			Número	Portal	Escalera	Piso	Letra
Código Postal	Localidad			Provincia			
Teléfono/móvil		Email: _____@alumnos.unex.es					
Forma de notificación preferente			Email Correo postal				
<b>EXPONE</b>							
<b>SOLICITA</b>							

En Mérida,

Firma:

*La presentación telemática de esta solicitud supone su Registro en el Centro Universitario de Mérida*

Para dar validez al trámite telemático de esta solicitud deberá enviarse por correo electrónico firmada digitalmente (certificado digital) a [secretariacum@unex.es](mailto:secretariacum@unex.es)