



D. ....  
con D.N.I. ....matriculado en el curso .....  
y domiciliado en la calle ..... núm .....  
piso ..... letra .....de la ciudad ..... C.P.....  
provincia de ..... Tfno.....

**EXPONE:** Que .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**SOLICITA:** Que .....  
.....  
.....  
.....

Oviedo,..... de ..... de .....

Fdo.:.....

**Sr. Director del Centro Internacional de Postgrado**