

Apellidos	
Nombre	
NIF/NIE/Pasaporte:	
Nombre del título de acceso al máster:	
Nombre del título del máster que solicita la admisión:	

Declaro tener previsto finalizar los estudios previos que me permiten el acceso a los estudios de máster Universitario en el curso académico 2019/2020 en la fecha siguiente (marque con una X):

Julio de 2020	<input type="checkbox"/>
Septiembre 2020	<input type="checkbox"/>

Con este documento acepto que, en caso de no finalizar los estudios del título indicado, no tendré el acceso a los estudios de máster universitario.

En a de de 2020

Fdo.:

Documentación

Deberá adjuntar a este escrito una copia sin validez académica de su expediente.