



D./D.^a.....,
con D.N.I. matriculado en la Facultad de Filosofía y
Letras, en el curso académico en los estudios correspondientes
a la Licenciatura / Diplomatura / Grado de
....., curso, con domicilio en
....., localidad
....., C.P....., provincia de
....., email y
teléfono n.º

EXPONE:

Que.....
.....
.....
.....
.....

SOLICITA: Que previos los trámites reglamentarios se sirva

.....
.....
.....
.....

León, de de.....

Firma del interesado

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS DE LEÓN

Puede consultar la información relativa a la protección de sus datos en el siguiente enlace:
<http://www.unileon.es/estudiantes/tratamiento-datos-de-caracter-personal>

