

D/Dª .................................................................................................... con D.N.I. ......................... matriculado en Estudio de .................................................................. con teléfono nº.................... con móvil nº ......................... Correo electr. .................................................................................... y domiciliado en la calle ................................................................... nº ...... piso ..... letra ......

de la ciudad ........................................................... C.P. .............. provincia de ............................

EXPONE que: ...................................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

SOLICITA que, previos los trámites reglamentarios, considere.........................................................

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

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

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

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

En ..................................., ................. de ........................... de ...........

*Firma*

# SR. VICERRECTOR DE INTERNACIONALIZACIÓN

**Presentar en:** Registro General de la Universidad de Oviedo, Plaza de Riego, 4. 33003-Oviedo, o en los Registros Auxiliares de:

* Administración del Edificio Científico Tecnológico del Campus de Mieres, C/ Gonzalo Gutiérrez de Quirós, s/n. 33600-Mieres
* Aulario Sur del Campus de Viesques de Gijón. Sección de Asuntos Generales, planta baja. 33203-Gijón
* Aulario de CC. Jurídico-Sociales, Campus Cristo A. C/ Catedrático Valentín Andrés Álvarez, s/n. 33006-Oviedo
* Edificio de Servicios Universitarios de Avilés – C/ Ferrería, 7-9. 33402-Avilés
* Administración del Campus del Milán. C/ Amparo Pedregal s/n. 33011-Oviedo

**NOTA**: Se recomienda adjuntar una fotocopia de la solicitud para sellar por el Registro a efectos de justificante para el interesado