SOL·LICITUD DE REVISIÓ DE QUALIFICACIONS

**Nom i cognoms:** **DNI**

**Domicili a efectes de notificació:**

**Carrer: núm.: esc.: pis: porta:**

#### Població: Codi postal:

**Província: e-mail: @**

**Telèfon: Mòbil:**

**Que actualment esta matriculat als estudis de:**

* **Enginyeria Tècnica de Telecomunicació, especialitat en Sistemes de Telecomunicació.**
* **Enginyeria Tècnica de Telecomunicació, especialitat en Telemàtica.**
* **Enginyeria Tècnica d’Aeronàutica, especialitat en Aeronavegació.**
* **Enginyeria de Telecomunicació (2n Cicle).**
* **Grau en Enginyeria Telemàtica.**
* **Grau en Enginyeria de Sistemes de Telecomunicacions.**
* **Grau en Enginyeria d’ Aeroports.**
* **Grau en Enginyeria d’Aeronavegació.**
* **MASTER of Science in Telecommunication Engineering & Management (MASTEAM).**
* **MASTER in Aerospace Science and Technology (MAST).**

**DEMANA:**

Que li sigui revisada la següent qualificació :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM DE L’ASSIGNATURA** | **QUALIFICACIÓ****NUMÈRICA OBTINGUDA** | **QUALIFICACIÓ QUE ES SOL·LICITA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**MOTIUS:**

**DOCUMENTACIÓ QUE S’ADJUNTA:**

**Signatura:**

**Nom:**

**Castelldefels, de de 200**