

Ref.: SGD

Sr. Director

Nom/Cognoms:					
Adreça:					
		Núm.		Pis/porta	
Població:			Codi postal:		
D.N.I/Passaport:			Telèfon:		
e-mail:					

Matriculat/da als estudis de:

- ECCP ETOP
- Grau en E. Civil Grau en E. Obres Públiques*
- DOCTORAT EC

*abans grau en Enginyeria de la Construcció

EXPOSA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SOL·LICITA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Barcelona a _____ de _____ de 20__

Signatura de la persona sol·licitant

SR. DIRECTOR DE L'ESCOLA TÈCNICA SUPERIOR DE CAMINS, CANALS I PORTS DE BARCELONA

Recepció documentació:

- Presencialment** A la secretaria del centre, en horari d'atenció al públic.
- Rebre per **correu certificat** (adreça indicada sol·licitud)
- Per **e-Secretaria**.