



**POLITÉCNICA**



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID  
ESCUELA UNIVERSITARIA DE  
ARQUITECTURA TÉCNICA  
Avda. de Juan de Herrera, 6. 28040 Madrid

El que suscribe D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, provisto del  
D.N.I. núm. \_\_\_\_\_ y fecha de expedición \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
natural de \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_,  
con domicilio en \_\_\_\_\_ calle, plaza, avda, paseo  
\_\_\_\_\_ n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_, teléfono  
( ) \_\_\_\_\_; a V.S. con el debido respeto,

**EXPONE:**

Que habiendo terminado todos los estudios reglamentarios que comprende la carrera de Arquitecto/a Técnico/a (Plan de 1993) y deseando obtener el correspondiente Título académico, a cuyo efecto acompaña a la presente instancia el justificante del pago de los derechos que señalan las disposiciones vigentes,

**SOLICITA:**

Se digné dar las órdenes oportunas para que le sea expedido al solicitante el mencionado Título de Arquitecto/a Técnico/a.

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ .  
(firma y rúbrica del interesado)

**SRA. DIRECTORA**  
E.U. DE ARQUITECTURA TÉCNICA  
28040 MADRID



**POLITÉCNICA**



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID  
ESCUELA UNIVERSITARIA DE  
ARQUITECTURA TÉCNICA  
Avda. de Juan de Herrera, 6. 28040 Madrid

El que suscribe D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, provisto del  
D.N.I. núm. \_\_\_\_\_ y fecha de expedición \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
natural de \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_,  
con domicilio en \_\_\_\_\_ calle, plaza, avda, paseo  
\_\_\_\_\_ n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_, teléfono  
( ) \_\_\_\_\_; a V.S. con el debido respeto,

**EXPONE:**

Que habiendo terminado todos los estudios reglamentarios que comprende la carrera de Arquitecto/a Técnico/a (Plan de 1993) y deseando obtener el correspondiente Título académico, a cuyo efecto acompaña a la presente instancia el justificante del pago de los derechos que señalan las disposiciones vigentes,

**SOLICITA:**

Se digné dar las órdenes oportunas para que le sea expedido al solicitante el mencionado Título de Arquitecto/a Técnico/a.

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ .  
(firma y rúbrica del interesado)

**SR. RECTOR MAGNÍFICO**  
UNIVERSIDAD POLITÉCNICA  
28040 MADRID