



# MODELO GENERAL DE SOLICITUD

UNIVERSIDAD DE MÁLAGA  
FACULTAD DE CIENCIAS

<p><b>ENTRADA</b> Facultad de Ciencias UNIVERSIDAD DE MÁLAGA</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin: 10px auto;"></div> <p>Nº _____</p>
--

(a cumplimentar por el Registro de la Facultad de Ciencias de Málaga)

## DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (por favor, cumplimentar en mayúsculas)

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ D.N.I. nº \_\_\_\_\_

Domicilio (calle, plaza...): \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono/s: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Titulación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## EXPOSICIÓN DE LOS HECHOS Y LAS RAZONES QUE MOTIVAN LA SOLICITUD

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## PETICIÓN QUE SE EFECTÚA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Málaga, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del solicitante

Sr Decano de la Facultad de Ciencias

El arriba firmante declara que ha recibido de la oficina de Registro de la Facultad de Ciencias en la que ha entregado la presente solicitud, una copia de la misma en la que se indica la fecha de su recepción y se le informa sobre el plazo máximo normativamente establecido para la resolución y notificación del procedimiento que se inicia con dicha solicitud, así como sobre los efectos que pueda producir el silencio administrativo.