



**RECURSO DE ALZADA**

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_  
alumno/a de la titulación \_\_\_\_\_, con  
domicilio en \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_. C.P. \_\_\_\_\_, c/  
\_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

EXPONE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SOLICITA: se tenga por interpuesto el presente RECURSO DE ALZADA y se acceda a su petición de  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Salamanca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_