



**ESCUELA POLITÉCNICA SUPERIOR  
DE ÁVILA**

Hornos Caleros, nº 50 - Ávila Telf.  
920 35 35 00 Fax . 920 35 35 01

D/Dña. \_\_\_\_\_, con D.N.I.  
\_\_\_\_\_, con domicilio en C/  
\_\_\_\_\_ Telf: \_\_\_\_\_. matriculado en la  
titulación de \_\_\_\_\_, en la  
Escuela Politécnica Superior de Ávila, (USAL).

**EXPONE:**

Que he cursado el Ciclo Formativo de Grado  
Superior \_\_\_\_\_,  
obteniendo el correspondiente Título de Técnico Superior en la Comunidad  
Autónoma de \_\_\_\_\_.

Por lo que,

**SOLICITA:**

Que me apliquen el mismo Acuerdo que ha sido aprobado para los alumnos de la  
Comunidad Autónoma de Castilla-León.

Ávila a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo.

**EXCMO SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA.**