

CERTIFICADO DE INCORPORACIÓN

UNIVERSIDAD DE DESTINO:.....

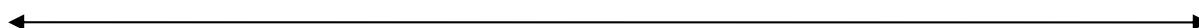
CENTRO:

TITULACIÓN:

PERIODO LECTIVO: de:al

Fecha de inicio (dd-mm-aa)

Fecha fin (dd-mm-aa)



D./D.^a.....

en su calidad de Coordinador del Centro

de la Universidad (de destino):

CERTIFICA QUE:

Que D./D.^a

de la UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID se ha incorporado a las actividades lectivas de la UNIVERSIDAD con fecha

En, a de de 20...

Fdo:

(firma y sello)

- Certificado a cumplimentar en su totalidad por el Coordinador SICUE/SENECA del Centro de destino.
- No se aceptarán certificados con enmiendas o tachaduras.
- Enviar el original en el plazo de **15 días** desde la incorporación a:

SERVICIO DE ATENCIÓN AL ALUMNO Y EXTENSIÓN UNIVERSITARIA
Universidad Politécnica de Madrid
Rectorado – Edificio B
Pº Juan XXIII, nº 11 – 1ª planta
28040 – MADRID