

Solicita:

3 Documentación aportada

•
•
•
•
•

3 Lugar, fecha y firma

En A Coruña, a ____ de _____ de _____

Fdo. _____

SRA. DIRECTORA DEL CENTRO ASOCIADO UNED-A CORUÑA

C/ Pepín Rivero, 3
15011-A CORUÑA
Tfno. 981 14 50 51
Fax: 981 14 59 60
info@a-coruna.uned.es

C/ María, 52-54
15402-FERROL
Tfno. 981 36 40 26
Fax: 981 36 49 88
info@ferrol.uned.es