

CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN DE ESTUDIOS PARA ACCESO A POSGRADO/MÁSTER

DATOS DEL ESTUDIANTE:

Apellidos:	Nombre:
País y fecha de nacimiento:	Nacionalidad:
Nº del documento de identidad (cédula, pasaporte, ...otro documento):	
La presente solicitud se presenta para cursar en Universidad Isabel I los estudios de máster en:	

ESTUDIOS CURSADOS EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN:

Estudios cursados:
Universidad donde se cursó la carrera:
País:

DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA:

Nombre y apellidos de la persona firmante:
Cargo:
Email:
Teléfono:

D/D^a, certifica que la titulación obtenida, o en proceso de obtención por el estudiante, habilita para el acceso a estudios de Posgrado/Máster Universitario en el país expedidor de dicho título.

En....., a ____/____/_____ (DD/MM/YY)

Firma y sello:

--