ULPGC
Universidad de
Las Palmas de
Gran Canaria

D/Dª ..... docente del departamento ……. de la ULPGC, con N.I.F. nº ....., y al que adjunto el certificado requerido de mi departamento donde aparecen las asignaturas que he impartido durante el/los curso/s…….

E X P O N E:

.....

.....

.....

.....

S O L I C I T A:

.....

.....

.....

.....

Las Palmas de Gran Canaria, a ..... de ..... de .....

(firma de el/la interesado/a)

SR. VICERRECTOR DE TÍTULOS Y CALIDAD ACADÉMICA