



Universidad  
de Huelva



Facultad de  
Ciencias Empresariales  
y Turismo

## INSTANCIA GENERAL

DNI:	APELLIDOS:	NOMBRE:
TELÉFONO:	DOMICILIO PARA NOTIFICACIÓN:	
CÓDIGO POSTAL:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:
E-MAIL:		
TITULACIÓN:		
MATRICULADO/A EN EL CURSO:		

### EXPONE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### SOLICITA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### RELACION DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

.....

.....

.....

Asimismo, **DECLARA BAJO JURAMENTO O PROMESA** que toda la documentación aportada en relación a esta **solicitud**, son copias fieles de los documentos originales que obran en mi poder. Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad de quien la suscribe, a los efectos de presentar solicitud/escritos/otros, en el párrafo anterior mencionado, sin perjuicio de que se puedan requerir los oportunos documentos originales que acrediten la presente declaración.

Huelva, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

**SR./SRA. DECANO/A DE LA FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES Y TURISMO.**