



**SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DEL  
PLAZO DE PERMANENCIA**

**SOLICITANTE**

Apellidos:		Nombre:		
D.N.I.:	Domicilio para notificaciones:			
	Nº:	Piso:	Letra:	Código Postal:
Población:	Provincia:		Teléfono:	
Móvil:	Correo electrónico:			
Estudiante del Máster Universitario en				

**EXPOSICIÓN DE HECHOS**

El Artículo 6.2 de las Normas de permanencia para las enseñanzas universitarias oficiales de grado y máster de la Universidad de Granada, establece que cuando existan causas de tal naturaleza (familiares, laborales, enfermedad o accidente), cuya duración no sea inferior a un semestre, el alumno podrá solicitar la suspensión del plazo de permanencia.

Dada mi imposibilidad actual de continuar el máster que he cursado el curso anterior por los siguientes motivos

**SOLICITO**

La suspensión del plazo de permanencia en el Máster Universitario en

**DOCUMENTOS JUSTIFICATIVOS**


Localidad \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

FIRMA

**SRA. VICERRECTORA DE DOCENCIA**

Sus datos personales aportados en este documento, serán tratados por la UNIVERSIDAD DE GRANADA, con sede en Avda. del Hospicio, s/n 18071 Granada, para el ejercicio de los fines que le son propios. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Secretaría General de la Universidad de Granada en la dirección anteriormente indicada mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI. De todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.