

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE MATRÍCULA

DATOS PERSONALES

D. / D ^a			D.N.I. N°		
Domiciliado en			N°	Piso	
Población		Provincia		Cód. Postal	
Tfno. Domicilio		Teléfono trabajo		Móvil	
E-mail			Fax		
Matriculado en la Titulación:					

FORMA DE ACESO:

Alumno de nuevo ingreso:

- No → Prórroga Convocatoria de gracia
 Sí → Preinscripción Traslado de Expediente Simultaneidad Otros _____

SOLICITA:

La modificación en la matrícula de las asignaturas:

Cod.	Asignaturas que desea anular	Cr.	Cod.	Asignaturas que desea matricular	Cr.

Por los siguientes motivos:

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

Firma:

SR. DIRECTOR DE LA ESTRUCTURA DE TELEFORMACIÓN

Campus del Obelisco. Módulo A
C/ Pérez del Toro nº 1. 35003. Las Palmas de Gran Canaria
Tfno: 92845277