

SOLICITUDE DE AMPLIACIÓN DE MATRÍCULA

DATOS DO ALUMNO/A

APELIDOS _____

NOME _____

DOI _____

TELÉFONO _____

DATOS DO PAI/NAI OU TITOR LEGAL (no caso de ser menor de idade)

APELIDOS _____

NOME _____

TELÉFONO _____

DATOS ACADÉMICOS

NÚMERO DE EXPEDIENTE _____

ESPECIALIDADE _____

CURSO _____ GRAO _____

TITOR ACADÉMICO NO CENTRO _____

SOLICITA

A promoción do curso actual e ampliación de matrícula, conforme o establecido na normativa vixente, accedendo a ser avaliado de todas e cada unha das materias das que está actualmente matriculado.

Compostela, ____ de _____ de 20__

Sinatura do alumno/a ou titor/a legal

Sinatura do titor/a académico