



SOLICITUD DE AMPLIACION DE MATRICULA

D/ Dña. _____, con D.N.I. _____
alumno/a de la titulación _____, con domicilio en
_____, provincia de _____, C.P. _____, c/
_____, teléfono _____, e-mail _____

EXPONE: Que habiéndose matriculado en el actual curso académico y deseando cursar más asignaturas de las matriculadas en un inicio por los siguientes motivos

SOLICITA: ser matriculado/a de las asignaturas que a continuación se relacionan:

<u>CODIGO</u>	<u>ASIGNATURAS</u>	<u>CREDITOS</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Salamanca, _____ de _____ de 20____

Fdo.: _____