

**ALTERACIÓN DE MATRÍCULA**



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | | | CURSO ACADÉMICO: 20\_\_\_ – 20\_\_\_ | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | | |  | | | | DNI: |  |
| DOMICILIO: |  | | | | | CIUDAD: | |  |
| C. POSTAL: | | TELEFONO: | | | E-MAIL: | | | |
| MASTER /PROGRAMA DE DOCTORADO: | | | | | | | | |

Desea efectuar las siguientes modificaciones en su matrícula:[[1]](#footnote-1)

**BAJA TOTAL**

**BAJA EN LAS SIGUIENTES ASIGNATURAS:**

|  |  |
| --- | --- |
| ASIGNATURAS | **CREDITOS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ALTA EN LAS SIGUIENTES ASIGNATURAS:**

En caso de que dichos cursos pertenezcan a un Programa/Master distinto al que está adscrito el alumno, se deberá indicar el título de dicho Programa/Máster:

|  |  |
| --- | --- |
| ASIGNATURAS | **CREDITOS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Vº Bº  LA COORDINACIÓN | EL ESTUDIANTE |
|  |  |

Granada,    de de 20

1. Las solicitudes de modificación de matrícula (ampliaciones, alteraciones, bajas) deberán contar con el Vº Bº del Coordinador. Se presentarán en el plazo que anualmente se establezca por Resolución del Rectorado esta Universidad.

   **\*Presentar impreso por duplicado** [↑](#footnote-ref-1)