

3

SOLICITUD AMPLIACIÓN MATRÍCULA

CURSO	ESPECIALIDAD	GRUPO
☐ Primero	☐ Gráfico	☐ A
☐ Segundo	☐ Interiores	
☐ Tercero	☐ Moda	☐ B
☐ Cuarto	☐ Producto	

NOMBRE:	APELLIDOS:
TELÉFONO:	EMAIL OFICIAL:
NIF:	Nº EXPEDIENTE:

INDICA HABER CUMPLIDO ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

- ☐ Haber superado asignaturas de contenido progresivo
- ☐ Completar matrícula para poder titular este mismo curso
- ☐ Reconocimiento ECTS y desear completar su matrícula hasta 70 ECTS
- ☐ Cumplir los requisitos de matrícula una vez superadas asignaturas en febrero

SOLICITA MATRICULARSE EN LAS SIGUIENTES ASIGNATURAS:

--

Firma estudiante:

Firma director, Armando Cano Redondo:

Fecha:

Fecha:

RESOLUCIÓN MOTIVADA

☐ ACEPTADA	
☐ DENEGADA	