

SOLICITUD AUTORIZACIÓN MATRICULA DE MÁS DE 72 CRÉDITOS DE GRADO

Apellidos	Nombre	DNI
Correo electrónico	Curso	

EXPONE Que:

Solicita ampliar la matricula con las siguientes asignaturas:

Asignatura	Curso

En Madrid a _____

El/La Interesado/a

V.B: Tutor Pat

**IMPORTANTE: La solicitud no implica en ningún caso la autorización.
La resolución se hará mediante correo electrónico**