



SOLICITUD DE MATRÍCULA*

Curso / 20 / 20

N.º de expediente

Datos del solicitante

Primer apellido Segundo apellido Nombre

NIF/NIE/TIE/Certificado UE Teléfono fijo Teléfono móvil Correo electrónico

Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento Provincia o País de nacimiento Sexo Masculino Femenino

Dirección Calle/Plaza N.º Bloque Esc. Piso Puerta C.P.

Localidad Municipio Provincia

Clase de matrícula:

0. Ordinaria 1. Familia numerosa ordinaria 2. Familia numerosa especial 3. Solicita beca

Grado superior

Curso Especialidad

Pendientes	Optativas	Libre elección
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Esta inscripción es provisional y su validez está condicionada a la comprobación del expediente y la falsedad de algunos datos consignados en la presente instancia, derivarán en las responsabilidades previstas por las faltas graves, de acuerdo con la legislación vigente en disciplina académica.