



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.