



SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE MATRÍCULA

CURSO/.....

| | |
|----------------------------|-------------|
| 1. DATOS PERSONALES | |
| Apellidos | |
| Nombre | DNI |
| Domicilio | Tfno |
| Localidad | C.P. |
| Correo electrónico | |
| Curso: | Titulación: |

EXPONE: Que estando matriculado/a en el presente curso académico 20___/20___ en la titulación de _____, y teniendo en cuenta que:
(señalar lo que proceda)

- Ha superado alguna asignatura en la tercera convocatoria ordinaria (diciembre) de dicho curso.
 No ha superado ninguna asignatura en la tercera convocatoria ordinaria (diciembre) de dicho curso.
 No me he presentado a asignatura alguna en la tercera convocatoria ordinaria (diciembre) de dicho curso

SOLICITA: ampliar matrícula de la/s asignatura/s que a continuación se relaciona/n: (indicar nombre completo de la asignatura)

| ASIGNATURA | CURSO | CTOS |
|------------|-------|------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Nota: El importe de las cuotas de centro no se fraccionan.

| | |
|---|---|
| DEDUCCIONES | |
| <input type="checkbox"/> Solicitó Beca MEC | <input type="checkbox"/> FN categoría especial (hay que aportar fotocopia en vigor) |
| <input type="checkbox"/> FN cat. general (hay que aportar fotocopia en vigor) | <input type="checkbox"/> Otra |

¿Le han denegado la Beca MEC en este curso Sí: No:

| |
|---|
| 2. LUGAR, FECHA Y FIRMA |
| Osuna, a _____ de _____ de 2.0 ____ (firma del/de la interesado/a) |
| Fdo.: _____ |

SR/SRA DIRECTOR/A DE LA ESCUELA UNIVERSITARIA "FCO. MALDONADO" DE OSUNA