ANULACIÓN DE MATRÍCULA

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I. **CURSO ACADÉMICO:**

DOMICILIO PARA NOTIFICACIÓN:

LOCALIDAD Y PROVINCIA: **C.P.:**

TELÉFONO FIJO: **TELÉFONO MÓVIL:**

CORREO ELECTRÓNICO:

TITULACIÓN:

El alumno cuyos datos personales han quedado reflejados,

SOLICITA: la anulación de la matrícula efectuada en los estudios de:

Razón para la anulación de la matrícula:

1. Haber efectuado nueva matrícula en el Centro:

2. Otros motivos:

Córdoba, a de de 20

Fdo:

SRA. DIRECTORA DE LA E.T.S.I.A.M. DE LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA