

Solicitud de Modificación de Matrícula

Curso		Nombre y apellidos			
		Dirección			
		CP Población			
DNI	Titulación				
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Dirección de correo electrónico			
El alumno cuyos datos personales han quedado reflejados, solicita , en virtud de lo dispuesto en la normativa de referencia, . modificar la matrícula en los términos que a continuación se indican:					
Asignaturas que solicita añadir a la matrícula					
Código	Nombre de la Asignatura	Curso	Tipo (1)		
			B	O	A
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asignaturas que solicita eliminar de la matrícula					
Código	Nombre de la Asignatura	Curso	Tipo (1)		
			B	O	A
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivo:					
(1) Marque la columna que proceda: • B: Básica • O: Obligatoria • A: Optativa					
Córdoba,					
(firme aquí)					
Fdo.:					
El Director [] Autoriza [] No Autoriza la modificación solicitada					
Motivo: _____					
Córdoba, a _____ de _____ de _____.					
Normativa de referencia. Reglamento de Régimen Académico de la Universidad de Córdoba para estudios de Grado y Master.					

SR./A DIRECTOR/A DE LA ESCUELA POLITÉCNICA SUPERIOR DE CÓRDOBA

(no olvide firmar este documento)

(+34) 957 21 83 15 / (+34) 957 21 83 20 - direccioneeps@uco.es
Campus Univ. de Rabanales, Ctra. Madrid-Cádiz Km. 396
14071 Córdoba - www.uco.es/eps

