

SOLICITUD DE MATRÍCULA

DATOS PERSONALES

D. / D ^a				D.N.I. N°		
Domiciliado en				N°		Piso
Población			Provincia			Cód. Postal
Tfno. Domicilio		Teléfono trabajo		Móvil		
E-mail				Fax		

DATOS UNIVERSITARIOS (sólo para traslados de expediente)

Universidad de Origen				
Centro de Origen				
Estudios Realizados				
Cursos Académicos		Aporta Certificación Académica Personal	SI	NO

SOLICITA:

La matriculación en la titulación: _____

de las asignaturas:

(Si va a solicitar convalidaciones de asignaturas debe incluir en este listado tanto las asignaturas que desea cursar como las que va a solicitar convalidar. Además deberá cumplimentar el impreso de "Solicitud de Convalidaciones")

Cod.	Asignaturas	Cr.	Cod.	Asignaturas	Cr.

SR. DIRECTOR DE LA ESTRUCTURA DE TELEFORMACIÓN

FORMA DE ACESO:

Alumno de nuevo ingreso:

- No → Prórroga Convocatoria de gracia
 Sí → Preinscripción Traslado de Expediente Simultaneidad Otros _____

TIPO DE MATRÍCULA:

- Normal Familia Numerosa Gral. Familia Numerosa Especial
 Minusvalía Convalidaciones Personal de la ULPGC o ULL
 Otros _____

TIPO DE DEDICACIÓN:

- A tiempo parcial A tiempo completo

BECA:

- M.E.C. C.A.C.

FORMA DE PAGO:

- Pago Único Pago Aplazado (6)
 Seguro Voluntario Cum Laude

Las Palmas de Gran Canaria, a ____ de _____ de _____.

Firma:

SR. DIRECTOR DE LA ESTRUCTURA DE TELEFORMACIÓN