



SECRETARÍA DE LA FACULTAD DE  
CIENCIAS DE LA UEX



Facultad de Ciencias

### SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

#### DATOS PERSONALES

DNI/NIE/PASAPORTE	Nombre y apellidos	
Teléfono	E-mail	
Titulación		Nº Expediente

#### EXPONE

Que desea anular matrícula de las siguientes asignaturas del curso académico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_:

---

---

---

Que desea anular la matrícula completa del curso académico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_.

#### SOLICITA

Se tenga en cuenta en su solicitud de anulación de matrícula por el siguiente motivo (adjuntar documentación, en su caso):

---

---

---

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

FIRMADO: \_\_\_\_\_

DIRIGIDO AL SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS

#### RESOLUCIÓN DEL SR. DECANO

Vista la presente solicitud este Decanato resuelve lo siguiente:

PROCEDE a lo solicitado      Motivación en caso de denegación:       NO PROCEDE a lo solicitado

FIRMADO  
EL DECANO

En Badajoz a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_