D./Dña. ……………………………………………………………………………………..… con documento de identidad …………………………………… y correo electrónico ………………………………………………………………………..…, a efectos de notificaciones,

**EXPONE:**

Que ha sido preadmitido en el Máster …………………………………………….................................

……………………………………………………. en la relación publicada con fecha 22 de octubre en aplicación de la Resolución nº1736/2019,

**SOLICITA**:

El alta en el Campus Virtual de las siguientes asignaturas:

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO** | **NOMBRE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Firma del solicitante:

En Cáceres/Badajoz, a …………. de …………………………… de 2019.

**SR./SRA. DECANO/A O DIRECTOR/A**