

## SOLICITUD DE MATRÍCULA CONDICIONAL PARA LA TITULACIÓN DE \_\_\_\_\_

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO			
Apellidos y Nombre		DNI	
Domicilio		Localidad	Provincia
Código Postal	Teléfono fijo	Teléfono móvil	e-mail

EXPONE:		
Que deseo efectuar reserva de matrícula por encontrarme en expectativa de plaza en:		
Universidad	Centro	Estudios
Quedo enterado de que deberé comunicar de inmediato mi matriculación efectiva o mi renuncia, una vez que conozca mi situación definitiva en la plaza en la que me encuentro en expectativa.		

<p>Lugar, fecha y firma del interesado</p> <p>_____, ____ de ____ de 20__</p> <p>(Firma)</p>
---

**Nota importante**

Esta solicitud debe ir acompañada del Impreso de **Datos estadísticos** correspondiente a sus estudios. Si se envía esta solicitud a través de fax al Centro correspondiente, no olvide remitir por correo de inmediato el original de la misma, acompañado de una fotocopia de su **DNI**.

Plazos máximos de matrículas condicionales:

- Para los estudiantes de la Fase ordinaria hasta el 28 de Septiembre.
- Para los estudiantes de la Fase extraordinaria hasta el 27 de octubre.

SR. DECANO/DIRECTOR DEL CENTRO \_\_\_\_\_ de la UEx.