

Curso académico 20__ / __

**SOLICITUD DE MATRÍCULA CONDICIONAL PARA LA TITULACIÓN
DE _____**

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

| EXPONE: | | |
|---|--------|----------|
| Que deseo efectuar reserva de matrícula por estar pendiente de admisión en: | | |
| Universidad | Centro | Estudios |
| <p>Quedo enterado de que deberé comunicar de inmediato mi matriculación efectiva o mi renuncia, en su caso, en los estudios de _____ de la Universidad de Extremadura, una vez que conozca mi situación definitiva en la plaza en la que me encuentro en expectativa.</p> | | |

| |
|--|
| <p>Lugar, fecha y firma del interesado</p> <p>_____, ____ de ____ de 20__</p> <p style="text-align: center;">(Firma)</p> |
|--|

Nota importante

Esta solicitud debe ir acompañada del Impreso de Datos Estadísticos correspondiente a sus estudios. Además, si envía esta solicitud a través de fax no olvide remitir de inmediato el original de la misma, acompañado de una fotocopia de su DNI por correo certificado.

SR. DECANO/DIRECTOR DEL CENTRO _____ UEx.