



## Sol·licitud de renúncia de matrícula

---

### Dades personals

---

DNI / NIE / Passaport

Cognoms i nom

Adreça

Localitat

Codi postal

Telèfons de contacte

Adreça electrònica

### Dades acadèmiques

---

Idioma

Nivell

Grup

PIA

Professor/a

Any acadèmic

### Sol·licito

---

Renunciar als drets de la matrícula (taxes, assistència a classe i examen)

M'interessaria matricular-me al curs que ve (al juliol de 2021)

### Motius de la sol·licitud

---

### Documentació adjunta

---

- DNI
- Resguard de matrícula
- Altres

Signatura

Data

### Resolució

---

S'accepta la sol·licitud

No s'accepta la sol·licitud per \_\_\_\_\_.

Barcelona, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Segell i signatura