



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 2019)

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