

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA O CONVOCATORIA

CURSO	Nº EXPEDIENTE:		
ESTUDIANTE			
Nombre y apellidos:		DNI o Pasaporte:	
Domicilio (a efectos de notificaciones):			
Número:	Piso:	Puerta:	Provincia:
Municipio:		Código postal:	
Teléfono móvil:		E_mail:	
DATOS ACADÉMICOS			
Centro: ESCUELA DE ARTE Y SUPERIOR DE ZAMORA			
Enseñanzas/estudios: ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES DE DISEÑO			
Especialidad: INTERIORES		Curso:	

EXPONE:

- SOLICITO: ANULACIÓN TOTAL DE LA MATRÍCULA*
 ANULACIÓN PARCIAL DE LA MATRÍCULA de las siguientes asignaturas*:

ASIGNATURA	CURSO	ECTS

(*) La anulación de matrícula no supondrá la devolución de las tasas abonadas y se hará constar en el expediente académico

- ANULACIÓN DE CONVOCATORIA de las siguientes asignaturas:

ASIGNATURA	CURSO	CARÁCTER*	ECTS	CONVOCATORIA
		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> 1S <input type="checkbox"/> 2S		<input type="checkbox"/> 1ª <input type="checkbox"/> 2ª
		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> 1S <input type="checkbox"/> 2S		<input type="checkbox"/> 1ª <input type="checkbox"/> 2ª
		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> 1S <input type="checkbox"/> 2S		<input type="checkbox"/> 1ª <input type="checkbox"/> 2ª
		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> 1S <input type="checkbox"/> 2S		<input type="checkbox"/> 1ª <input type="checkbox"/> 2ª
		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> 1S <input type="checkbox"/> 2S		<input type="checkbox"/> 1ª <input type="checkbox"/> 2ª
		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> 1S <input type="checkbox"/> 2S		<input type="checkbox"/> 1ª <input type="checkbox"/> 2ª
		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> 1S <input type="checkbox"/> 2S		<input type="checkbox"/> 1ª <input type="checkbox"/> 2ª

(*) A= Anual 1S=Primer semestre 2S= Segundo semestre

En Zamora, a

El alumno/ La alumna

Fdo.:

EJEMPLAR EASD DE ZAMORA

A/A SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA DE ARTE Y SUPERIOR DE DISEÑO DE ZAMORA

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA O CONVOCATORIA

CURSO	Nº EXPEDIENTE:
ESTUDIANTE	
Nombre y apellidos:	DNI o Pasaporte:
Domicilio (a efectos de notificaciones):	
Número: Piso Puerta: Provi ncia:	
Municipio: Cód digo postal:	
Teléfono móvil: E_mail:	
DATOS ACADÉMICOS	
Centro: ESCUELA DE ARTE Y SUPERIOR DE ZAMORA	
Enseñanzas/estudios: ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES DE DISEÑO	
Especialidad: INTERIORES	Curso:

EXPONE:

- SOLICITO: ANULACIÓN TOTAL DE LA MATRÍCULA*
- ANULACIÓN PARCIAL DE LA MATRÍCULA de las siguientes asignaturas*:

ASIGNATURA	CURSO	ECTS

(*) La anulación de matrícula no supondrá la devolución de las tasas abonadas y se hará constar en el expediente académico

- ANULACIÓN DE CONVOCATORIA de las siguientes asignaturas:

ASIGNATURA	CURSO	CARÁCTER*	ECTS	CONVOCATORIA
		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> 1S <input type="checkbox"/> 2S		<input type="checkbox"/> 1ª <input type="checkbox"/> 2ª
		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> 1S <input type="checkbox"/> 2S		<input type="checkbox"/> 1ª <input type="checkbox"/> 2ª
		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> 1S <input type="checkbox"/> 2S		<input type="checkbox"/> 1ª <input type="checkbox"/> 2ª
		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> 1S <input type="checkbox"/> 2S		<input type="checkbox"/> 1ª <input type="checkbox"/> 2ª
		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> 1S <input type="checkbox"/> 2S		<input type="checkbox"/> 1ª <input type="checkbox"/> 2ª
		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> 1S <input type="checkbox"/> 2S		<input type="checkbox"/> 1ª <input type="checkbox"/> 2ª
		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> 1S <input type="checkbox"/> 2S		<input type="checkbox"/> 1ª <input type="checkbox"/> 2ª

(*) A= Anual 1S=Primer semestre 2S= Segundo semestre

En Zamora, a

El alumno/ La alumna

EJEMPLAR ESTUDIANTE

A/A SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA DE ARTE Y SUPERIOR DE DISEÑO DE ZAMORA