



SOLICITUD DE MATRÍCULA PARCIAL / REDUCIDA

CURSO: 20 / 20

Apellidos: Nombre:
Dirección:
Municipio: Provincia:
DNI: correo electrónico:
Teléfonos:

Matriculado en:

<input type="checkbox"/> Grado en Derecho	<input type="checkbox"/> Grado en Ciencia Política y Gestión Pública
<input type="checkbox"/> Doble Grado en Derecho y en Administración y Dirección de Empresas	

SOLICITA:

- Matrícula parcial** (matriculado de un mínimo de 28 créditos y menos de 48 anuales)
- Matrícula reducida** (matriculado de un mínimo de 6 créditos y menos de 28 anuales)

ASIGNATURAS	Curso

Motivación de la solicitud de matrícula solicitada:

.....
.....
.....
.....

Burgos, de de 20

Fdo.:

SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE DERECHO