



SOLICITUD DE AMPLIACIÓN MATRÍCULA

Curso	Especialidad	Grupo
<input type="checkbox"/> Primero	<input type="checkbox"/> Gráfico	<input type="checkbox"/> A
<input type="checkbox"/> Segundo	<input type="checkbox"/> Interiores	<input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> Tercero	<input type="checkbox"/> Moda	
<input type="checkbox"/> Cuarto	<input type="checkbox"/> Producto	

Curso 20 ____ / 20 ____

Expediente nº: _____

Nombre y apellidos	DNI / NIE
_____	_____
E-mail actualizado	Teléfono
_____	_____

EXPONE:

Que cumple el siguiente requisito:

- He superado en la convocatoria de febrero asignaturas incompatibles
- He superado asignaturas en febrero lo que me permite cumplir la normativa
- Se me han reconocido asignaturas y quiero completar mi matrícula

Asignaturas superadas o reconocidas que cumplen el requisito señalado	Curso/Especialidad	ECTS

SOLICITA:

Le sea concedida matrícula de las siguientes asignaturas.

Asignaturas	Curso/Especialidad	ECTS

Murcia, ____ de _____ de 20 ____

 Firma del alumno/a

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA SUPERIOR DE DISEÑO DE LA REGIÓN DE MURCIA

RESOLUCIÓN DE LA SOLICITUD

Vista la presente solicitud y de acuerdo con la legislación vigente vengo a resolver la misma,

- AUTORIZANDO Dicha solicitud por: _____
- DENEGANDO _____

Murcia, ____ de _____ de 20 ____

EL DIRECTOR

Fdo. _____