



**MODIFICACIÓN DE MATRÍCULA
DESPUÉS DE LA RESOLUCIÓN DE CONVALIDACIONES**

Para la Titulación de: _____
 Apellidos y nombre alumno/a _____ DNI _____
 Dirección _____ e-mail: _____
 Población _____ Provincia _____ C.P. _____ Telef. _____
 Solicita Beca: Sí No

ASIGNATURAS QUE DESEA MODIFICAR

AÑADIR		
Código	Asignatura	Grupo

SUPRIMIR		
Código	Asignatura	Grupo

Alicante, ____ de _____ de 200__.

Fdo. _____