



Facultad de Ciencias del Deporte

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

Nombre y Apellidos: _____

D.N.I.: _____, Dirección: _____

Localidad: _____, Provincia: _____, Código Postal: _____

Teléfono: _____, e-mail: _____

Titulación: _____

Curso 20____/ ____

SOLICITA la anulación de matrícula:

☐

COMPLETA

☐

PARCIAL (rellenar los datos de las ASIGNATURAS en la tabla)

Curso	Semestr	Asignatura	Código

Motivos por los que solicita la anulación: _____

Documentos que acompaña:

- Los becarios y solicitantes de beca pueden ver afectada su solicitud de beca o su concesión si anulan asignaturas que impliquen disminución de los créditos necesarios para su concesión.

. La resolución de la petición podrá ser recurrida ante el Excmo. Sr. Rector. La anulación total o parcial de la matrícula **no originará la devolución** de los precios públicos abonados, salvo las solicitudes que se presenten antes del 15 de octubre, y las de segundo semestre antes del 19 de febrero.

Cáceres _____ de _____ de 20 (firma)

SR. DECANO/A FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE