

|  |
| --- |
| **SOL·LICITUD DE MODIFICACIÓ DE LA MATRÍCULA** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms: | |
| DNI: | Telèfon: |
| Correu electrònic: | |
| Centre Universitari:  Empresa  Salut  Politènica | |
| Indicar els Estudis matriculats: **Grau en** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sol·licitud de canvis d’assignatures | | | | | | | | | |
| Assignatures per anul·lar | | | | | | Noves assignatures | | | |
| **Codi** | **Grup** | | **Assignatura** | | | **Codi** | **Grup** | **Tipus (1)** | Assignatura |
|  |  | |  | | |  |  |  |  |
|  |  | |  | | |  |  |  |  |
|  |  | |  | | |  |  |  |  |
|  |  | |  | | |  |  |  |  |
| Sol·licitud d’ampliació de matrícula | | | | | | | | | |
| Assignatures noves | | | | | | | | | |
| **Codi** | | **Grup** | | **Tipus (1)** | Assignatura | | | | |
|  | |  | |  |  | | | | |
|  | |  | |  |  | | | | |
|  | |  | |  |  | | | | |
|  | |  | |  |  | | | | |
|  | |  | |  |  | | | | |
|  | |  | |  |  | | | | |
| (1) Tipologia de l’assignatura B: bàsica O: obligatòria P: optativa | | | | | | | | | |
| **Estic assabentat/ada de la següent política del centre de modificacions de la matrícula:** | | | | | | | | | |
| * **Termini**: pel 2n. trimestre finalitza: l’últim dia de classe del 1r. trimestre i pel 3r. trimestre: últim dia de classe del 2n. trimestre d’acord amb el calendari acadèmic del teu centre. * **Taxa Ampliació:** dins termini comporta una taxa de 27,27 €, més el cost de l’assignatura d’acord amb el [cost dels crèdits del TecnoCampus](http://www.tecnocampus.cat/upload/Estudis%20Universitaris/Informaci%C3%B3%20acad%C3%A8mica/Preus%20i%20finan%C3%A7ament/Preus%20cr%C3%A8dits%20i%20Serveis_Secretaria_Acad%C3%A8mica.pdf). * **Taxa Canvis:** no comporta cap taxa. Si com a conseqüència de la modificació es produeix un increment en l’import de la matrícula, s’haurà de fer efectiu l’abonament. * **Altres:** * Has de tenir en compte que no pots reduir el nombre de crèdits que tens matriculats i has de complir amb els requisits del teu pla d’estudis. | | | | | | | | | |

Signatura de l’estudiant

Data:

|  |
| --- |
| **Resolució de la sol·licitud de modificació de la matrícula** |

**Espai reservat per al centre**

|  |  |
| --- | --- |
| S’accepta la sol·licitud de l’estudiant  Es denega la sol·licitud de l’estudiant  Es denega parcialment la sol·licitud de l’estudiant  Motius de la denegació:   * 1. La sol·licitud s’ha presentat fora del termini establert en el calendari academicoadministratiu   2. Manca de places vacants a l’assignatura   3. Obligatorietat de matrícula de les assignatures bàsiques i obligatòries pendents abans de matricular assignatures noves   4. Incompatibilitat entre assignatures   05. ...............................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................ | |
| Mataró \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ | Signatura Cap de Gestió Acadèmica |