

|  |
| --- |
| **SOL·LICITUD D’ANUL·LACIÓ DE LA MATRÍCULA** |

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

|  |
| --- |
| **Sol·licito l’anul·lació de la matrícula del curs acadèmic ................ pels motius següents:** |
| Reassignació de la plaça per Oficina de Preinscripció Universitària (només estudiants de nou accés)  Altres: indiqueu quins |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **En el cas que el motiu de l'anul·lació de la matrícula hagi estat la reassignació de la plaça, cal que indiqueu:** | | |
| Estudis on heu estat reassignat/ada | Centre | Universitat |

|  |
| --- |
|  |
| Estic assabentat/ada de la següent política del centre d’anul.lació de la matrícula:   * El termini per a la presentació d’anul·lació de matrícula finalitza **el dia 30 de novembre**, d’acord amb la normativa acadèmica dels ensenyaments de grau aprovada pel Consell de Govern de la Universitat. * Si l’estudiant demana l’anul·lació de matrícula **abans d’iniciar el curs** comportarà el pagament **de les taxes de secretaria.** * Si l’estudiant demana l’anul·lació de matrícula **una vegada iniciat el curs** comportarà el pagament de **600 € més les taxes de secretaria.** Si l’estudiant ha abonat un import superior li serà retornada la quantitat que excedeixi d’aquest import. |

|  |
| --- |
| **Documentació que s’adjunta:** |
| Signatura de l’estudiant  Data:  Comprovant de pagament (obligatòria)  Fotocòpia D.N.I. (obligatòria)  Domiciliació bancària per tal de procedir al reintegrament de l’import abonat, si escau  En el cas de reassignació de plaça a una altra universitat:  Carta de Reassignació per Oficina de Preinscripció Universitària |

|  |
| --- |
| Resolució de la sol·licitud d’anul·lació de la matrícula |

Espai reservat per al centre

|  |  |
| --- | --- |
| S’accepta la sol·licitud de l’estudiant  Es denega la sol·licitud de l’estudiant  Per fora de termini  Per manca de documentació  Altres motius | Signatura Rosa Serra i Catà  Cap de Gestió Acadèmica  Data: |

|  |  |
| --- | --- |
| Documentació que recull l’estudiant: | Certificat de notes de Cicle Formatiu/FP I  Altres |