

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LA MATRÍCULA** |

|  |
| --- |
| Nombre y apellidos:       |
| DNI:       | Teléfono:       |
| Correo electrónico:       |
| Centro Universitario: [ ]  Empresa [ ]  Salud [ ]  Politécnica |
| Indicar los estudios matriculados: **Grado en**        |

|  |
| --- |
| Solicitud de cambios de asignaturas  |
| Asignaturas para anular | Nuevas asignaturas |
| **Código** | **Grupo** | **Asignatura** | **Código** | **Grupo**  | **Tipos (1)** | Asignatura |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
| Solicitud de ampliación de matrícula  |
| Asignaturas nuevas |
| **Código** | **Grupo**  | **Tipos (1)** | Asignatura |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| (1) Tipología de la asignatura B: básica O: obligatoria P: optativa  |
| **Estoy informado/da de la siguiente política del centro en las modificaciones de la matrícula:** |
| * **Plazo**: para el 2º trimestre finalizado: último día de clase del 1r. trimestre y del 3r. trimestre: último día de clase del 2º trimestre de acuerdo con el calendario académico de cada centro.
* **Tasa de Ampliación:** dentro del plazo implica una tasa de 27,27€, más el coste de la asignatura de acuerdo con el [coste de los créditos 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).
* **Tasa Cambios:** no implica ninguna tasa. Si como consecuencia del cambio se produce un incremento en el importe de la matrícula, se deberá realizar el pago mediante transferencia.
* **Otros:**
* Has de tener en cuenta que no podrás reducir el número de créditos que hayas matriculado y deberás cumplir con los requisitos de tu plan de estudios.
 |

Firma del estudiante:

Fecha:

Fe:

|  |
| --- |
| **Resolución de la solicitud de modificación de la matrícula** |

**Espacio reservado para el centro**

|  |
| --- |
| [ ]  Se acepta la solicitud del estudiante[ ]  Se deniega la solicitud del estudiante[ ]  Se deniega parcialmente la solicitud del estudianteMotivos de la denegación:* 1. La solicitud se ha presentado fuera del plazo establecido en el calendario académico administrativo
	2. Carencia de plazas vacantes en la asignatura
	3. Obligatoriedad de matrícula de las asignaturas básicas y obligatorias pendientes antes de matricular asignaturas nuevas
	4. Incompatibilidad entre asignaturas

05. ............................................................................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................................................ |
| Mataró \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ | Firma del Responsable de Gestión Académica |