

SOLICITUD DE ANULACIÓN MATRÍCULA
FACULTAD DE EDUCACIÓN Y CIENCIAS SOCIALES/FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

En plazo (30/45¹ días desde el comienzo de las clases de la asignatura)

(El alumno enviará el documento a secretariadealumnos@lasallescampus.es) y comprobará en la Secretaría Virtual la concesión de la solicitud)

Apellidos Nombre: _____

D.N.I: _____

Titulación: _____

Curso: _____

NIA: _____

Teléfono: _____ Correo: _____

Código ²	Nombre Asignatura	Grupo	Anular ³

Autorizo
 No Autorizo

Madrid, ___ de _____ de 20 ____

Firma del Solicitante,

Firmado: Decana/o

¹ Alumnos de nuevo ingreso

² En los CAMBIOS RELACIONADOS CON EL TFG el Decanato comprobará el cumplimiento de la norma relacionada con esta asignatura.

³ La matrícula no puede ser inferior a 36 ECT sin autorización