Universidad de Granada

Escuela Internacional de Posgrado

ALTERACIÓN DE MATRÍCULA

DATOS PERSONALES		CURSO ACADÉMICO: 20____ – 20____
APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI:
DOMICILIO:		CIUDAD:
C. POSTAL:	TELEFONO:	E-MAIL:
MASTER / PROGRAMA DE DOCTORADO:		

Desea efectuar las siguientes modificaciones en su matrícula:[1]

☐ **BAJA TOTAL**

☐ **BAJA EN LAS SIGUIENTES ASIGNATURAS:**

ASIGNATURAS	CREDITOS

☐ **ALTA EN LAS SIGUIENTES ASIGNATURAS:**

En caso de que dichos cursos pertenezcan a un Programa/Master distinto al que está adscrito el alumno, se deberá indicar el título de dicho Programa/Máster:

ASIGNATURAS	CREDITOS

Granada, de de 20

EL ESTUDIANTE

[1] Las solicitudes de modificación de matrícula (ampliaciones, alteraciones, bajas) se presentarán en el plazo que anualmente se establezca por Resolución del Rectorado esta Universidad (siempre que la asignatura **no haya comenzado**)
*En caso de que el horario de clases no esté en la páginas web del máster deberá adjuntarlo para su comprobación.

Sus datos personales aportados en este documento, serán tratados por la UNIVERSIDAD DE GRANADA, con sede en Avda. del Hospicio, s/n 18071 Granada, para el ejercicio de los fines que le son propios. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Secretaría General de la Universidad de Granada en la dirección anteriormente indicada mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI. De todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.