Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante

CEDIP
Centre d'Estudis de Doctorat i Postgrau

GESTIÓ DE MATRÍCULA PER SECRETARIA (SITUACIONS EXCEPCIONALS)
GESTIÓN DE MATRÍCULA POR SECRETARÍA (SITUACIONES EXCEPCIONALES)

1	**DADES PERSONALS** *DATOS PERSONALES*

Cognoms / Apellidos	Nom / Nombre	DNI / PASAPORTE / NIF

Adreça de la persona sol·licitant / Dirección del solicitante	Codi postal / Código postal

Localitat / Localidad	Telèfon / Teléfono	A/e / e-mail

2	**ESTUDI / *ESTUDIO*:**

3	**SOL·LICITUD** *SOLICITUD*	☐ **DOCTORAT / DOCTORADO** ☐ **MÀSTER OFICIAL / MÁSTER OFICIAL** ☐ **TÍTOLS PROPIS / TÍTULOS PROPIOS**

☐ SOL·LICITUD DE MATRÍCULA / SOLICITUD DE MATRÍCULA

☐ MODIFICACIÓ DE MATRÍCULA / MODIFICACIÓN DE MATRÍCULA

☐ ANUL·LACIÓ DE MATRÍCULA / ANULACIÓN DE MATRÍCULA

Justifiqueu el motiu / Justifique el motivo

4	**ASSIGNATURES A MATRICULAR O ELIMINAR** *ASIGNATURAS A MATRICULAR O ELIMINAR*

MATRICULAR (M) ELIMINAR (E)	**NOM ASSIGNATURA / *NOMBRE ASIGNATURA***	**CODI / CÓDIGO**
☐ M ☐ E		
☐ M ☐ E		
☐ M ☐ E		
☐ M ☐ E		
☐ M ☐ E		
☐ M ☐ E		
☐ M ☐ E		
☐ M ☐ E		
☐ M ☐ E		
☐ M ☐ E		
☐ M ☐ E		
☐ M ☐ E		
☐ M ☐ E		
☐ M ☐ E		
☐ M ☐ E		
☐ M ☐ E		
☐ M ☐ E		
☐ M ☐ E		

5	**EMPLENAR NOMÉS EN CAS DE SOL·LICITUD DE MATRÍCULA** *RELLENAR SOLO EN CASO DE SOLICITUD DE MATRÍCULA*

Nacionalitat / Nacionalidad	Localitat de naixemet / Localidad de nacimiento	Data de naixement / Fecha de nacimiento

Títol / Título	Nacionalitat / Nacionalidad

Forma de pagament / Forma de pago: ☐ Fraccionat / Fraccionado ☐ Unic / Único
Nùmero compte / Nº cuenta:

Alacant / Alicante, Signatura / Firma	Vistiplau del responsable de l'estudi Vº Bº del responsable del estudio Alacant / Alicante, Signatura / Firma

SR. DIRECTOR DEL CEDIP