



**VNiVERSiDAD
D SALAMANCA**

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL



Avda. Cardenal Cisneros, nº 34, 49029 – Zamora
Tel.: +34 980 545000 Fax +34 980 545001
www.usal.es - dir.epsz@usal.es

**SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE MATRÍCULA PARA LA
CONVOCATORIA DE JULIO/SEPTIEMBRE CURSO 20 ____ /20 ____**

D. _____, con D.N.I. _____

Alumno de la Escuela Politécnica Superior de Zamora, con residencia en la localidad de _____,

provincia de _____, calle, número, piso _____,

teléfono de contacto _____, email _____, matriculado en

la Titulación de _____.

EXPONE:

Que habiendo hecho uso de la convocatoria FIN DE CARRERA (Extraordinaria de Enero) durante el año académico 2011/2012, y no habiendo superado la totalidad de las asignaturas pendientes, desea presentarse a la convocatoria de julio/septiembre en las siguientes:

CÓDIGO

ASIGNATURA

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Por lo que,

SOLICITA se le conceda ampliación de matrícula en la/s referida/s asignatura/s.

Zamora, de junio de 20 ____ .

Fdo.: