



SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE MATRÍCULA  
2º CUATRIMESTRE - CURSO 2021-22

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_,

correo electrónico \_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_

solicita matricular las siguientes asignaturas del 2º cuatrimestre:

| Código | Asignatura | Créditos |
|--------|------------|----------|
|        |            |          |
|        |            |          |
|        |            |          |
|        |            |          |
|        |            |          |
|        |            |          |

Zamora, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

El/La interesado/a,

Fdo: \_\_\_\_\_

**Nota:** enviar la solicitud firmada al correo electrónico: [secretariaepsz@usal.es](mailto:secretariaepsz@usal.es)

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA POLITÉCNICA SUPERIOR DE ZAMORA.-