**SOL.LICITUD RENÚNCIA MATRÍCULA**

Nom i Cognoms: DNI

En representació de (si escau): Titulació que cursa l’estudiant:

Domicili a efectes de notificació:

Carrer: núm.: esc.: pis: porta: Població: Codi postal: Província: Telèfon: e-mail:

Sol·licita:

* Renúncia a la matrícula.
* Devolució preus públics (import matrícula).

Motius:

Documents que acompanya:

Si l’estudiant és de nou accés, i vol fer reserva de plaça, cal que indiqui el quadrimestre en el que vol reincorporar-se:

Sol.licito Reserva de plaça:

* Quadrimestre de tardor
* Quadrimestre de primavera

Si l’estudiant està cursant la Fase Inicial dels seus estudis, i vol continuar estudiant en l’EETAC/EEABB, cal que sol.liciti una ‘Prorroga de Fase Inicial’.

Sol.licito Prorroga de Fase Inicial:

* Quadrimestre de tardor
* Quadrimestre de primavera

Signatura:

Nom:

Lloc i data: