

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE MATRÍCULA DE MÁSTER

NIF / NIE / Pasaporte	
Apellidos	Nombre
Máster en el que está matriculado/a	
Justificación de la solicitud de modificación de matrícula	
Asignatura/as a DESMATRICULAR	V.ºB.º del Responsable
Asignatura/as a MATRICULAR	V.ºB.º del Responsable
Director/a académico/a del máster	V.ºB.º

Córdoba, ____ de _____ de _____
(Firma)

Artículo 25.2 Reglamento de Estudios de Máster Universitario: *Siempre que se solicite una modificación de matrícula con cambios de asignaturas será necesario el visto bueno de la dirección del Máster y de los responsables de las asignaturas. En ningún caso se permitirá este cambio una vez iniciada la docencia en las asignaturas.*