

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE MATRÍCULA POR ERRORES MATERIALES (TITULACIONES DE GRADO)

DATOS PERSONALES

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------------------|
| Documento | Número | Primer apellido | Segundo apellido | Nombre |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Vía | Dirección | CP | Provincia | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Municipio | País | Teléfono | Móvil | Correo electrónico (@ull.edu.es) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

DATOS ACADÉMICOS

| |
|----------------------|
| Titulación |
| <input type="text"/> |

MODALIDAD (seleccionar una opción)

- ☐ Eliminar o añadir asignaturas.
- ☐ Incluir en la matrícula exenciones de tasas (no olvide aportar la documentación justificativa de dicha exención en su caso).
- ☐ Modificar la forma de abono de la matrícula.

ASIGNATURAS A AÑADIR

| Código | Asignatura | Curso |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

ASIGNATURAS A ELIMINAR

| Código | Asignatura | Curso |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

OBSERVACIONES PARA LA MODALIDAD DE PAGO DE LA MATRÍCULA (indique la modificación que desea realizar en la forma de pago o inclusión de exenciones de tasas. No olvide que en caso de querer domiciliar el pago, deberá [rellenar y presentar la correspondiente autorización de cargo en cuenta](#))

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

CENTRO DE LA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA DONDE CURSA ESTUDIOS

| |
|----------------------------------|
| Seleccione la Facultad o Escuela |
| <input type="text"/> |

Quedo enterado de que la validez de la solicitud está condicionada a la veracidad de los datos consignados en este impreso.