UNIVERSIDAD DE BURGOS

SOLICITUD DE MATRÍCULA EN ASIGNATURAS DE TÍTULOS OFICIALES COMO FORMACIÓN PERMANENTE Y COMPLEMENTARIA

CURSO:…….

DATOS PERSONALES

Apellidos: ……..……... Nombre: ……..…….

D.N.I. / Nº de Identificación: ……..…….

Domicilio: ……... nº: ……

C.P.: ……. Localidad: …… Provincia: ……..……..

Teléfonos: ……..Correo electrónico: ……..……

ASIGNATURAS SOLICITADAS

Código	Nombre de la asignatura	Plan de estudios

Burgos,…….. de…….. de……

(El solicitante)

Fdo.: …….

SR. DECANO/DIRECTOR DE LA FACULTAD/ESCUELA……