



SOLICITUD MATRÍCULA A TIEMPO PARCIAL / SOL·LICITUD MATRÍCULA A TEMPS PARCIAL

D./D^a:
En/Na _____

DNI : domiciliado/a en C/:
DNI: _____ domiciliat al C/: _____

Población: Provincia C.P.:
Població: _____ Província _____ C.P.: _____

Titulación: Teléfono:
Titulació: _____ Telèfon: _____

e-mail UPV: _____

CAUSA DE LA PETICIÓN/CAUSA DE LA PETICIÓ:

- actividad laboral/ -activitat laboral
- práctica deportiva de alto nivel/ -pràctica esportiva d'alt nivell
- necesidades educativas especiales/ -necessitats educatives especials
- responsabilidades familiares/ -responsabilitats familiars
- representación estudiantil/ -representació estudiantil
- cualquier otra de similar consideración que dificulte la dedicación a tiempo completo/ -qualsevol altra de semblant consideració que dificulte la dedicació a temps complet _____

**DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA QUE PRESENTA (requisito indispensable para la solicitud)/
DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA QUE PRESENTA (requisit indispensable per la sol·licitud):**

**ASIGNATURAS QUE DESEA DESMATRICULAR EN CASO DE SER CONCEDIDA LA MATRÍCULA A TIEMPO PARCIAL/
ASSIGNATURES QUE DESITJA DESMATRICULAR EN CAS DE SER CONCEDIDA LA MATRÍCULA A TEMPS PARCIAL:**

Valencia, de de
València, de de

Firma del alumno
Signatura de l'alumne