UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

SOLICITUD DE MATRÍCULA EN RÉGIMEN EXTRAOFICIAL

POR AMPLIACIÓN DE CONOCIMIENTOS

CURSO ACADÉMICO 20 /20

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS: NOMBRE:

DNI / PASAPORTE nº DOMICILIO:

CÓDIGO POSTAL: LOCALIDAD: PROVINCIA:

TELÉFONOS: / CORREO ELECTRÓNICO:

ASIGNATURAS CUYA MATRICULACIÓN SOLICITA:

Código:	Asignatura:	Titulación:

DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS EXIGIDOS Y DE CONOCIMIENTO DE EFECTOS:

El abajo firmante declara reunir todos y cada uno de los requisitos que a continuación se relacionan:

- No poseer la condición de estudiante en régimen de enseñanza oficial por la Universidad de Málaga en ninguno de los estudios a cuyos planes pertenecen las asignaturas en las que desea formalizar la matrícula.
- Reunir alguno de los requisitos que la normativa vigente exige para el acceso a los estudios universitarios.

Asimismo, declara conocer que la matriculación solicitada no conlleva la creación de expediente académico como estudiante de la Universidad de Málaga a efectos de la obtención de título oficial alguno por dicha Universidad, y que su finalidad es exclusivamente la de ampliación de conocimientos del solicitante.

Málaga, de . de 20

EL/LA SOLICITANTE

SR./SRA DECANO/A – DIRECTOR/A DEL CENTRO:
UNIVERSIDAD DE MÁLAGA.