



SOLICITUDE DE AMPLIACIÓN DE MATRÍCULA ANO ACADÉMICO 20__-20__

Apelidos _____ Nome _____

DNI _____ Enderezo electrónico _____

Teléfono _____

Especialidade _____ Itinerario _____

SOLICITA matricularse (s) da(s) disciplina(s) que se detallan de seguido:

Disciplina: _____ Créditos: _____ curso: _____

Disciplina: _____ Créditos: _____ curso: _____

Disciplina: _____ Créditos: _____ curso: _____

Disciplina: _____ Créditos: _____ curso: _____

Disciplina: _____ Créditos: _____ curso: _____

Vigo, ____ de _____ de 20__

Asinado, o/a alumno/a

MODALIDADE DE PAGO (Sinalar con X a que proceda)							
MATRÍCULA ORDINARIA		FUNCIONARIO(A) DOCENTE					
FRACCIONA O PAGO EN DOUS PRAZOS		Nº DE CRÉDITOS CON MATRÍCULA HONRA NO CURSO ANTERIOR					
ALUMNADO MAIOR DE 27 ANOS DE IDADE (exento seguro escolar)		PREMIO GRAO MEDIO/ BACHARELATO/F.P.					
BONIFICACIÓNS (Sinalar con X as que procedan)							
SOLICITANTE DE BOLSA DE ESTUDOS		VÍTIMAS DE ACTOS TERRORISTAS					
FAMILIA NUMEROSA ESPECIAL		VIOLENCIA DE XÉNERO					
FAMILIA NUMEROSA XERAL		ALUMNADO ESTRANXEIRO DE MOBILIDADE ERASMUS+					