



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID

SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE ASIGNATURAS ANTES DE 30 DIAS DESDE EL COMIENZO DE LAS CLASES.

DATOS PERSONALES

Apellidos: _____ Nombre: _____
D.N.I./ N.I.F.: _____
Teléfono de contacto : _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____ @ _____

DATOS ACADÉMICOS

Nº EXPEDIENTE: _____ Año Académico: _____
Titulación: _____

EXPONE:

SOLICITA: la cancelación de las siguientes asignaturas:

Madrid, a ____ de _____ de 201____
(firma del solicitante)

INSTRUCCIONES:

A partir del décimo día de presentar la instancia el alumno comprobará en su expediente, a través de Politécnica Virtual, si se ha llevado a efecto la modificación.

IMPORTANTE: si desea tener comprobante de su solicitud, deberá entregar fotocopia en secretaría.

SECRETARÍA DE LA E.T.S.I.D.INDUSTRIAL.-NEGOCIADO DE ALUMNOS