

# SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE MATRÍCULA PARA EL TRABAJO FIN DE GRADO

D.N.I:

APELLIDOS:

NOMBRE:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

CÓDIGO POSTAL:

CORREO ELECTRÓNICO UCM:

TELÉFONO:

EXPONE: Que estando matriculado/a en el curso **2014-2015** en los estudios de Grado en  Psicología.  Logopedia y al reunir todos los requisitos:

SOLICITA: la ampliación de matrícula de la asignatura "trabajo fin de grado".

<u>CÓDIGO</u>	<u>TÍTULO DEL TRABAJO</u>	<u>CÓDIGO</u>	<u>TÍTULO DEL TRABAJO</u>
1		12	
2		13	
3		14	
4		15	
5		16	
6		17	
7		18	
8		19	
9		20	
10		21	
11		22	

Madrid, marzo de 2015

Firma del interesado/a

**ESTE DOCUMENTO SE ENTREGARÁ EN LA SECRETARÍA DE ALUMNOS,  
DEL 2 AL 6 DE MARZO DE 2015**

**\*IMPORTANTE: DEBE INCLUIR TODOS LOS TRABAJOS EN LOS QUE ESTÉ INTERESADO. SE INCLUIRÁ EN SU MATRÍCULA EL TRABAJO EN EL QUE EXISTAN PLAZAS ATENDIENDO EL ORDEN DE PREFERENCIA DE LA SOLICITUD Y SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL CALENDARIO DE MATRICULACIÓN.**

**SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA.**