

**ESTUDIANTES "ERASMUS OUT" CURSO 2016-2017**

DNI:  
NOMBRE Y APELLIDOS:  
DOMICILIO:  
LOCALIDAD:  
PROVINCIA:  
CÓDIGO POSTAL:  
TELÉFONO:  
CORREO ELECTRÓNICO UCM:  
UNIVERSIDAD DESTINO:

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS POR LOS QUE SOLICITO LA MODIFICACIÓN DE MATRÍCULA:

**AMPLIACIÓN/MODIFICACIÓN DE ASIGNATURAS EN MATRÍCULA**

Código	Asignatura	Grupo	Universidad en la que se va a cursar	Seleccionar Eras
-----	-----	-----	-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	-----	-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	-----	-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	-----	-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	-----	-----	<input type="checkbox"/>

**ANULACIÓN DE ASIGNATURAS EN LA MATRÍCULA**

Código	Asignatura
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----

**PLAZO DE SOLICITUD DEL 19 AL 28 DE ABRIL**

FECHA Y FIRMA