Universidad Autónoma de Madrid

Escuela Politécnica Superior

D./Dña. _____, con DNI_____,

teléfono _____ y correo_____@estudiante.uam.es

matriculado en el curso _____ de la titulación de

_____

**EXPONE**:

Que está matriculado en _____ créditos en este curso, y en régimen de dedicación:

Completa ☐ (37 créditos o más)

Parcial ☐ (36 créditos o menos)

Que según la normativa de Tasas y Precios Públicos, ha consultado los casos de anulación de asignaturas con derecho a devolución.

**SOLICITA**:

Manteniendo el mismo régimen de dedicación, anular y eliminar de la matrícula de este curso, la/s siguiente/s asignatura/s:

| Código Asignatura | Asignatura/s | Grupo Matriculado |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Madrid a ____ de _____ de _____

Firma del estudiante

Si en el presente curso académico ha solicitado la beca del Ministerio, consulta en la Sección de Becas de la UAM antes de tramitar la anulación de asignaturas.