|  |
| --- |
| Datos personales |
| DNI o pasaporte      | Apellidos      | Nombre      |
| Dirección *(calle o plaza, número, piso, puerta)*      |
| Código postal      | Población      | Teléfono(s)      |
| Dirección electrónica      |

|  |
| --- |
| Datos del estudio en el que estoy matriculado |
| Curso       |
| Programa de doctorado       |

|  |
| --- |
| **EXPONGO**Que desearía no constar como estudiante matriculado en el programa de doctorado mencionado.Motivos:       |

Y por ello

|  |
| --- |
| **SOLICITO** [ ]  La anulación de matrícula del curso       (\*)[ ]  La baja definitiva del programa de doctorado |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha y firma del presidente de la Comisión Académica del Programa de Doctorado      | Fecha y firma de la persona solicitante      |

(\*) Para volver a acceder al programa de doctorado será preciso formalizar nuevamente la preinscripción.