

URTARRILEAN MATRIKULA ZABALTZEKO ESKAERA SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE MATRÍCULA EN ENERO

ESKATZAILAREN DATUAK / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

IZENA	DEITURAK
NOMBRE	APELLIDOS
N.A.N.
D.N.I.	
HELBIDEA
DOMICILIO	
HERRIA	POSTA KODEA
POBLACIÓN	CÓDIGO POSTAL
TELEFONOA	POSTA ELEKTRONIKOA@ikasle.ehu.eus
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
GRADUA	MAILA
GRADO	CURSO

ESKATZEN DU / SOLICITA:

Matrikula zabaltzea ondoko irakasgaietan / La ampliación de matrícula en las siguientes asignaturas:

KODEA CÓDIGO	IRAKASGAIAREN IZENA / DENOMINACIÓN ASIGNATURA

Data/Fecha

Interesdunaren sinadura/Firma de la persona interesada