

Sol·licitud d'autorització de matrícula en estudis oficials a la URV

Nom i Cognoms interessat/ada :

NIF/NIE:

Professor (Categoria):

Departament:

Centre:

Sol·licito:

Autorització per matricular-me en el següent ensenyament oficial que s'imparteix a la URV:

A { ghYf#8cVWcfUh :

Curs Acadèmic:

Declaro que:

No imparteixo docència en assignatures de l'ensenyament al qual vull matricular-me i'ei Y
Y'a Yi `b]j Y`XfYghi X]g'fg`]bZYf]cf`U`XfUei Ygh`YbgYbrtUa Ybh`

El/La sol·licitant
Tarragona, de de 20

Assabentat/da
El/La Director/a del Departament
Tarragona, de de 20

Vicerector#U de DYfgcbU`

·
·
·