# 

**v.23/11/2021**

**Curso académico:**

URV.E10.01.00

# SOLICITUD DE CAMBIO DE DEDICACIÓN DE ESTUDIANTE A TIEMPO PARCIAL / COMPLETO (máster)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS PERSONALES | | | | | | |
| Nombre: | | Primer apellido: | | | Segundo apellido: | |
| DNI (o pasaporte): | | Dirección a efectos de notificación: | | | | |
| Código postal: | Población: | | | | Teléfono fijo: | |
| Teléfono móvil: | | | Correo electrónico: | | | |
| Que soy estudiante del máster en: | | | | Centro: | | Universitat  Rovira i Virgili |

|  |  |
| --- | --- |
| EXPONGO | |
| Que estoy enterado de que la URV ofrece a los estudiantes de máster la posibilidad de matricularse a tiempo completo o a tiempo parcial.  Que tengo conocimiento de que los estudiantes a tiempo completo deben matricularse de 60 créditos durante el primer curso y entre 30 y 72 créditos en cursos posteriores, y los estudiantes a tiempo parcial deben matricularse en cada curso académico de entre 18 y 48 créditos (*excepto en el caso en que les falte un número inferior de créditos para finalizar los estudios*).  Que en el momento de formalizar mi matrícula opté por la consideración de estudiante: | |
|  | a tiempo completo. |
|  | a tiempo parcial. |
| Que ahora me he replanteado la organización académica de mis estudios. | |

Por lo que,

|  |  |
| --- | --- |
| SOLICITO el cambio en mi expediente para poder cursar los estudios de máster con la consideración: | |
|  | de estudiante a tiempo completo |
|  | de estudiante a tiempo parcial |
| y poder disfrutar de las condiciones específicas para la matrícula. | |

, de de 20

(Firma)

Recogeré personalmente la notificación en la Secretaría de Gestión Académica del campus / centro.

**Sr./a. decano/a, director/a de la Facultad / Escuela - Responsable de la Secretaría**

DEBER DE INFORMACIÓN: La URV es la responsable de sus datos y los trata con el fin de gestionar su expediente académico y organizar la docencia y el estudio, en cumplimiento de una misión de interés público; solo serán cedidos a terceros en caso de que sea necesario debido a la suscripción a alguno de los servicios prestados por un tercero de los que se indican en este trámite, o por obligación legal. Tiene derecho a acceder a sus datos, a rectificarlos, a suprimirlos, a solicitar su portabilidad, a oponerse a su tratamiento y a solicitar su limitación. Puede consultar información adicional y detallada sobre protección de datos en la web de la URV (<https://seuelectronica.urv.cat/rgpd/>).

****

**v.23/11/2021**

**Curso académico:**

URV.E10.01.00

**v.04/05/2015**

|  |
| --- |
| Datos del estudiante |
| **Nombre y apellidos:**  **DNI:**  **Dirección a efectos de notificación:**  **Teléfono móvil: Correo electrónico:**  **Código Postal: Población:**  **Titulación:** |

# RESOLUCIÓN DE CAMBIO DE DEDICACIÓN DE ESTUDIANTE A TIEMPO PARCIAL / COMPLETO (máster)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Diligencia del Centro** |  | **Diligencia del Centro** | | |
| Se autoriza la solicitud puesto que se adecua a lo establecido en la normativa de matrícula.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_ | Se desestima la solicitud por: | | |
|  | | |
|  |  |  |
|  | | |
|  | | |
|  |  | haber sido presentada fuera del plazo establecido. |
| no estar al corriente de pago.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_ | | |
| Responsable de la Secretaría | Responsable de la Secretaría | | |

Contra esta resolución, que no agota la vía administrativa, se puede interponer recurso de alzada ante la rectora de la URV en el plazo de un mes a contar desde el día siguiente a la notificación de esta.

El estudiante firma el acuse de recibo de este documento, en el que ya se ha informado de la resolución emitida.

(firma)...............................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_