



**UNIVERSIDAD  
ALFONSO X EL SABIO**

o Modificación de matrícula

D. \_\_\_\_\_

CON D.N.I.: \_\_\_\_\_ N° PERSONAL \_\_\_\_\_

DOMICILIADO EN \_\_\_\_\_ CALLE \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_

MATRICULADO EN: \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

---

---

---

---

---

**SOLICITA:**

---

---

---

---

---

---

Villanueva de la Cañada, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma,

Ilmo. Sr. Secretario General de la Universidad Alfonso X el Sabio.