**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