

## SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

|                                    |                |
|------------------------------------|----------------|
| Nombre y apellidos:                |                |
| N.I.F.                             |                |
| Domicilio:                         | Código Postal: |
| Localidad:                         | Provincia:     |
| Teléfono/s:                        |                |
| e-mail:                            |                |
| Matriculado en el curso académico: |                |
| Titulación:                        |                |

A efectos de notificación el/la interesado/a señala como medio preferente:

- El correo ordinario y como lugar de notificación el domicilio arriba indicado.
- El correo electrónico arriba indicado.

**EXPONE:**

---

---

---

---

✓ **RELLENAR OBLIGATORIAMENTE:**

- Ha realizado el pago:  Pago único
- Pago fraccionado:  Primer plazo
- Segundo plazo
- Tercer plazo
- Cuarto plazo
- Quinto plazo
- No ha realizado el pago

**SOLICITA:**

---

---

---

---

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

Firma:

**SRA. DIRECTORA DE LA ETSIS TELECOMUNICACIÓN**