



POLITÉCNICA



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID
ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIERÍA
Y SISTEMAS DE TELECOMUNICACIÓN
Campus Sur UPM, C/ Nikola Tesla, s/n. 28031 Madrid

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:

SR. DIRECTOR DE LA ETSIS TELECOMUNICACIÓN