



**UNIVERSIDAD
DE GRANADA**



Registro:

CAMBIO DE MODALIDAD DE DEDICACIÓN

Indique nombre del máster

MÁSTER UNIVERSITARIO	
----------------------	--

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI/ PASAPORTE	
DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES	
POBLACIÓN	
CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO DE CONTACTO	
CORREO ELECTRÓNICO	

EXPONE: que estando actualmente matriculado/a de _____ ECTS y existiendo distintas modalidades de dedicación establecidas en la Resolución del Rectorado de la Universidad de Granada por la que se dictan normas para la formalización de la matrícula correspondiente al curso 20__ - 20__ en los estudios de Másteres Universitarios y Programas de Doctorado.

SOLICITA: acogerse a la modalidad de dedicación de matrícula a tiempo parcial establecida en la citada Resolución del Rectorado de la Universidad de Granada.

ASIGNATURAS EN LAS QUE SOLICITA BAJA (Debe seguir matriculado/a de al menos 24 créditos ECTS)	CRÉDITOS

Se aportan los siguientes documentos que acreditan documentalmente los motivos que me impiden la realización de estudios a tiempo completo:

Granada, _____ de _____ de 20__

Fdo.: _____

SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA INTERNACIONAL DE POSGRADO

Sus datos personales aportados en este documento, serán tratados por la UNIVERSIDAD DE GRANADA, con sede en Avda. del Hospicio, s/n 18071 Granada, para el ejercicio de los fines que le son propios. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Secretaría General de la Universidad de Granada en la dirección anteriormente indicada mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI. De todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.