



UNIVERSIDAD DE VALLADOLID  
UNIDAD DE GESTION INTEGRADA

## SOLICITUD DE CAMBIO/AMPLIACIÓN DE ASIGNATURA/S

D/D <sup>a</sup>		D.N.I.	
Domicilio		Localidad	
C.P.	Provincia		Teléfono
Centro	Especialidad		Plan

<b>Código Sigma</b>	<b>Nº. Créditos</b>	<i>Nombre de la asignatura que quiere <b>anular</b> (si procede)</i>	<i>Nombre de la asignatura <b>nueva</b> a matricular</i>	<b>Código Sigma</b>	<b>Nº. Créditos</b>

En Palencia, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20  
Firma del alumn@

Plazo de entrega: Establecido en el calendario académico.