UNIVERSITAT DE BARCELONA

Facultat de Física

Martí i Franquès 1
E-08028 Barcelona

Tel. 34-3-4021115
Fax. 34-3-4021118

AUTORITZACIÓ DE MATRÍCULA

Màster Oficial en: _____ **Codi:** _____

Coordinador/Tutor.

Nom _____

Departament: _____

Alumne. Nom: _____

DNI: _____

Itinerari (especialitat): _____

Assignatures* a matricular al curs 200_/200_						
Codi assignatura	**Nom assignatura**	**Núm. crèdits**	**Tipus Ob/op**	**Semestre 1r./2n**	**Mòdul**	**Màster****

Barcelona,

Signatura Coordinador/Tutor.

---

* S'han de matricular un mínim de 20 crèdits i un màxim de 60 crèdits
El mínim és de 60 crèdits si es vol demanar la beca general.
En el cas d'Enginyeria Biomèdica el màxim és de 65 crèdits.

** En el cas d'assignatures d'altres màsters