



Requisitos formativos complementarios previos a la homologación de títulos extranjeros de educación superior

SOLICITUD DE MATRÍCULA

Apellidos y nombre			
DNI/ Pasaporte			
Lugar y fecha de nacimiento			
Dirección			
Código postal		Población	
Correo electrónico			
Teléfono			

SOLICITA:

Matricularse en las siguientes asignaturas:

Código	Asignatura	Grupo

Barcelona,

Firma,