



SOL·LICITUD DE MATRÍCULA A LA PROVA D'APTITUD

Nom: _____

DNI/Passap/NIE. _____ Domicili:

C/ _____ núm. _____ pis _____

CP _____ Població _____

Telèfon _____

Correu electrònic: _____

EXPOSA: Que vol fer la inscripció a la prova d'aptitud de la Facultat de Filologia de la Universitat de Barcelona en la titulació de llicenciat/da en

DEMANA: Examinar-se en la convocatòria de _____
en les assignatures següents

Barcelona, _____

(signatura)