

D.

DNI:

Matriculado en la Escuela de Grado en Enfermería del SACYL de Zamora

EXPONE: Que habiendo realizado la matrícula en esta Escuela y siendo admitido

posteriormente para cursar estudios de _____ en la

Facultad de _____, de la Universidad de

SOLICITA: Le sea anulada la matrícula para poder matricularse.

Fdo.:

Sra. Directora de la Escuela Universitaria de Enfermería del SACYL de Zamora