

Sol·licitud de baixa o d'anul·lació de la matrícula

Nom		Primer cognom	Segon cognom
DNI/NIE/Passaport	Data de naixement	Codi postal i Lloc de naixement	
Adreça - Carrer/avinguda/plaça i núm.			Codi postal
Població		Província	Telèfon
Adreça electrònica			Telèfon mòbil
Facultat de Ciències de la salut <input type="checkbox"/>		Facultat de Ciències socials <input type="checkbox"/>	
<p>o Sol·licito l'anul·lació de la matrícula del curs acadèmic 20___ / 20___ del màster/postgrau _____</p> <p>o Sol·licito la baixa de _____</p>			
<p>Motius:</p> <p>Matriculació a una altra universitat</p> <p>Motius econòmics</p> <p>Motius laborals</p> <p>Motius personals</p> <p>Altres</p>			
Observacions:			
<p>Estic assabentat/da de les disposicions següents establertes a la normativa de matriculació:</p> <p>o L'anul·lació de matrícula o baixa, suposarà igualment el compliment de la normativa econòmica de la FUB segons el cas.</p>			

Manresa, ___ de _____ de _____	Signatura de la persona interessada:	Data de registre:	Núm. Registre:
--------------------------------	--------------------------------------	-------------------	----------------

Les dades que ens proporcioneu s'incorporaran al fitxer creat per la Fundació Universitària del Bages, amb finalitats de registre i seguiment dels estudis i serveis que ofereix als seus alumnes, organització de la docència i exercici de la resta de funcions pròpies del servei d'educació superior. Les vostres dades seran comunicades a administracions públiques competents en matèria educativa. Només amb el vostre consentiment seran cedides a altres entitats. En qualsevol moment podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació adreçant-vos al departament de sistemes de la Informació de la Fundació Universitària del Bages - Avinguda Universitària, 4-6 08243 Manresa.