



**SOLICITUD DE MATRÍCULA CONDICIONADA
EN LOS MÁSTERES UNIVERSITARIOS Y
DECLARACIÓN RESPONSABLE**
CURSO ACADÉMICO 2019/2020

D./Dña. _____
con D.N.I. _____ que habiendo realizado la Preinscripción para cursar los
estudios de MÁSTER UNIVERSITARIO en : _____

SOLICITO matrícula condicionada en dicha Titulación, **sólo de asignaturas del primer semestre***, supeditada a que en la convocatoria de **diciembre de 2019** reúna el requisito académico de poder concluir la titulación habilitante para acceder a la misma.

ACEPTO y, mediante la presente declaración, **me comprometo** a seguir, desde el comienzo de las clases, las actividades formativas del primer semestre que se desarrollen en el Plan de Estudios correspondiente al citado Máster Universitario.

Y a través del presente documento **muestro expresamente mi conformidad**, que si en la convocatoria de diciembre de 2019, no aprobara todas las asignaturas, la Administración procederá a anular la matrícula condicional realizada , con los siguientes efectos: no dará derecho a devolución de precios públicos, quedando pendientes los no abonados, se considerará como segunda matrícula en cursos posteriores y no se producirá efecto académico alguno (en caso de haberse presentado a alguna prueba de evaluación o concedido reconocimiento de créditos, no se tendrán en cuenta)

León, a _____ de _____ de 2019
(firma del/de la estudiante)

*Respetando los mínimos de matrícula y, en su caso, con el compromiso de matrícula en el segundo semestre.

Sr. DECANO/DIRECTOR DE _____

(Másteres dependientes de Centros)

Sr. DIRECTOR DEL ÁREA DE ESTUDIOS DE POSGRADO

(Másteres dependientes de la Unidad de Estudios de Posgrado)

Puede consultar la información relativa a la protección de sus datos en el siguiente enlace:

<http://www.unileon.es/estudiantes/tratamiento-datos-de-caracter-personal>