



**SOLICITUD DE MATRICULA DE ASIGNATURAS OFERTADAS EN EL PROGRAMA DE  
FORMACIÓN COMPLEMENTARIA PARA ESTUDIANTES DE GRADO  
DE LA UNIVERSIDAD DE LEÓN**

D./Dña. \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_  
matriculado en el GRADO en \_\_\_\_\_

**MANIFIESTA**

Que ha superado del 25% de los créditos del Grado en \_\_\_\_\_

Y que, de acuerdo con el Programa de Formación Complementaria para estudiantes de grado, aprobado en Consejo de Gobierno el 26-05-2022, y con la finalidad de adquirir conocimientos y competencias diferentes a sus estudios principales, desea matricularse de las siguientes asignaturas adicionales ofertadas como Formación Complementaria:

TITULACIÓN	CÓDIGO	ASIGNATURA	Nº ECTS

León, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

(firma del/de la estudiante)

Sr. DECANO/DIRECTOR DE \_\_\_\_\_

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>