



FACULTAD DE MATEMÁTICAS

## SOLICITUD DE PERMANENCIA Curso Académico

Apellidos y Nombre:

D.N.I.:

Calle/Plaza:

Código Postal/Localidad/Provincia:

Teléfono/s:

E-mail (en mayúsculas):

Titulación que cursa:

**EXPONE:** que no habiendo aprobado ninguna asignatura del Primer Curso en el pasado curso Académico , por los siguientes motivos:

SOLICITA: Ser admitido/a en el presente curso académico como alumno/a repetidor/a del Primer Curso.

Este Decanato  
ACCEDE a lo solicitado,

Sevilla, a

(Sello de registro de entrada)

(Firma del interesado/a)

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE MATEMATICAS DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA