



Sol·licitud de descompte de MAT per Matrícula d'Honor

Dades personals			
Nom		Primer cognom	Segon cognom
DNI/Passaport	Adreça electrònica		Telèfon mòbil
Facultat/Escola			
Escola Universitària d'Infermeria de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau			
Estudis		Any acadèmic	Curs
Grau en Infermeria			
Exposo què			
Estudis previs			
Escola/Facultat		Universitat	
L'any acadèmic _____ he obtingut Matrícula d'Honor a _____ assignatures amb un total de _____ crèdits.			
Documentació que s'adjunta			
☐ Original o fotocòpia compulsada de la Certificació Acadèmica Personal			
Sol·licito			
☐ Sigui aplicat a la matrícula d'aquest any, el descompte per Matrícula d'Honor d'acord amb la normativa vigent del Decret de Preus públics			
Barcelona, _____ d'_____ de _____ Signatura de la persona interessada		Data de presentació: Registre:	
Gestió Acadèmica de l'EUI Sant Pau		Segell de la Gestió Acadèmica	