



POLITÉCNICA



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID
ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIERÍA
Y SISTEMAS DE TELECOMUNICACIÓN
Campus Sur UPM, C/ Nikola Tesla, s/n. 28031 Madrid

SECRETARÍA DE ALUMNOS

SOLICITUD DE MATRÍCULA 20 ____/20 ____

N.I.F.	
APELLIDOS:	
NOMBRE:	
Titulación:	
e-mail UPM:	@alumnos.upm.es
Teléfono/s:	

ASIGNATURAS SOLICITADAS

NOMBRE ASIGNATURA	SEMESTRE
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

DESCUENTOS (si proceden)

• Forma de pago:

☐ Único	☐ Recibo bancario
☐ Fraccionado	☐ Domiciliado

Nº DE CUENTA (IBAN) (1):

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datos del titular si no es el/la alumno/a

DNI	
NOMBRE Y APELLIDOS	

Madrid, ____ de ____ de 20 ____

Firma del/de la alumno/a
(o persona en quien delegue)