



## SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE PERMANENCIA (MÁSTER)

NOMBRE \_\_\_\_\_ APELLIDOS \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_ C/ \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Piso \_\_\_\_\_ Letra \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

TFNO \_\_\_\_\_ CORREO \_\_\_\_\_

CENTRO DE ESTUDIOS \_\_\_\_\_

MÁSTER \_\_\_\_\_

**EXPONE:** Que no ha superado la permanencia debido a los siguientes motivos (\*)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(\*) Si el estudiante alega alguna circunstancia especial, ésta deberá ser justificada con la documentación precisa: expediente de vida laboral en caso de trabajo, informe médico en caso de enfermedad, etc.

**SOLICITA** al Consejo Social la concesión de un año de prórroga para continuar sus estudios, teniendo en cuenta que su situación y rendimiento académico durante el curso 20.../20... ha sido el siguiente:

PRIMER AÑO DE MATRÍCULA  
Créditos superados en el curso académico 2021/2022 \_\_\_\_\_

SEGUNDO Y SUCESIVOS AÑOS DE MATRÍCULA  
Nº de créditos totales superados \_\_\_\_\_

Santander, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20....

(firma del interesado)

\_\_\_\_\_  
SR. PRESIDENTE DEL CONSEJO SOCIAL - UNIVERSIDAD DE CANTABRIA