

**SOLICITUD DE MATRÍCULA CONDICIONADA EN LOS MÁSTERES
UNIVERSITARIOS Y DECLARACIÓN RESPONSABLE**

CURSO ACADÉMICO 20 ____ / 20 ____

D./Dña. _____
con DNI/Pasaporte _____ que habiendo realizado la preinscripción para cursar los estudios de Máster Universitario en _____.

SOLICITA matrícula condicionada en dicha Titulación, supeditada a que antes del 31 de octubre, reúna el requisito académico de poder concluir la titulación habilitante para acceder a la misma.

ACEPTO y, mediante la presente declaración, **me comprometo** a presentar la documentación que acredite la finalización de los estudios previos que dan acceso al citado Máster Universitario antes del 31 de octubre.

Asimismo, a través del presente documento **muestro expresamente mi conformidad** para que, en el supuesto de no aprobar todas las asignaturas/materias necesarias antes del inicio del curso académico del Máster, la Administración proceda a anular la matrícula condicional realizada, al no cumplir los requisitos para la admisión, quedando sin eficacia la misma y que, de dicha anulación de matrícula por causa a mí imputable, no se derivarán derechos económicos ni jurídicos a favor de mi persona y no se me devolverán los precios públicos abonados.

En _____, a ____ de _____ de 20 ____.

(firma del interesado)