



**UNIVERSIDAD  
DE SALAMANCA**

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL

ESCUELA UNIVERSITARIA DE MAGISTERIO

Avda. Cardenal Cisneros, 34 49022 ZAMORA  
Tno. 980545010 Fax 980545009  
<http://campus.usal.es/~magisterioza/>

D/D<sup>a</sup>.....,  
con D. N. I. ...., alumno/a de Magisterio,  
especialidad ..... con domicilio en  
la C/ ..... Código Postal ..... localidad  
de.....y provincia ....., de acuerdo  
con el procedimiento de extinción de planes de estudio establecido en el R. D. 1497/87,

SOLICITA:

La ampliación a seis convocatorias de las asignaturas que a continuación se relacionan,  
todas ellas afectadas por el proceso de extinción de planes de estudio.

ASIGNATURAS	CURSO	CÓDIGO

Zamora, ..... de ..... de 2.0....

Fdo.: .....

SR. RECTOR MAGFCO. DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA