




Nombre del Responsable de Movilidad Internacional/ *Academic Coordinator's Name:*

Firma del Responsable de Movilidad Internacional/ *Academic Coordinator's Signature:*

Pamplona, a.....de.....de 2018

*El Jefe de Sección de Internacionalización, manifiesta que el estudiante arriba mencionado ha entregado este impreso en la Sección de Internacionalización para la incorporación de las asignaturas que en él figuran en la matrícula de la Universidad Pública de Navarra.*

*Y para que así conste a los efectos oportunos.*

*Pamplona, a.....de.....de 2018*

**Si eres estudiante de curso completo, realizarás tu matrícula del semestre de primavera en febrero.**

***If you are a full year student, you will register your spring semester on February.***