



UNIVERSIDAD DE BURGOS

**SOLICITUD DE EVALUACIÓN POR COMPENSACIÓN CURRICULAR  
DE ASIGNATURAS DE GRADO**

**DATOS PERSONALES**

Apellidos \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ DNI/Nº de Identificación \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
Teléfonos \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**DATOS ACADÉMICOS**

Estudios de grado \_\_\_\_\_

Asignaturas para las que se solicita la compensación (máximo 12 créditos):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

**MOTIVACIÓN QUE JUSTIFICA DICHA SOLICITUD**

*(Puede añadir hojas con la motivación y adjuntar documentación justificativa)*

La evaluación de la solicitud por el Tribunal de Compensación, quedará condicionada al abono del importe equivalente al 25 % del precio de la matrícula de las asignaturas solicitadas (según el número de créditos, vez de matrícula y año académico).

Burgos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(El solicitante)

Fdo.: \_\_\_\_\_

**SRA. VICERRECTORA DE POLÍTICAS ACADÉMICAS  
(PRESIDENTA DEL TRIBUNAL DE COMPENSACIÓN)**