



SOLICITUD DE EVALUACIÓN EXCEPCIONAL

SOLICITUD DEL ESTUDIANTE

Apellidos:
 Nombre: D.N.I.:
 Domicilio: C.P.
 Localidad: Provincia: País:
 Teléfonos: e-mail:

Estudios de grado o máster para los que solicita la evaluación excepcional:

ALEGACIONES (razones excepcionales que justifican la imposibilidad de seguir la evaluación continua)
Adjuntar la documentación que se considere conveniente

ASIGNATURAS

Curso.... Semestre

.....
.....
.....
.....

Burgos, de de
 (El solicitante)

Fdo.:

RESOLUCIÓN DEL DECANO DEL CENTRO

- Conceder
- No Conceder

Motivación:

.....

Burgos, de de
 (El Decano)

Fdo.: