

SOLICITUD APROBADO POR COMPENSACIÓN CURRICULAR

D/Dña. _____,
con DNI nº _____, matriculado en la titulación
_____ curso _____, con domicilio
en _____, Calle/Plaza/Avenida
_____, nº _____ y Cód.
Postal _____. Teléfonos contacto _____.
Correo Electrónico contacto _____.

EXPONE: Que reúne los requisitos exigidos en el Reglamento de Evaluación del Estudiante de la UCLM para solicitar la Evaluación por Compensación Curricular de la asignatura:

En la convocatoria: _____.

SOLICITA: Le sea concedida la Evaluación por Compensación Curricular de la asignatura arriba indicada.

En Ciudad Real, a _____ de _____ de 20____.
(FIRMA DEL INTERESADO)

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍAS QUÍMICAS. UCLM. CIUDAD REAL.