

Solicitud de avaliación por compensación

Información da titulación matriculada			
Grao en:			
Centro:		Campus:	
Datos persoais			
Apelidos:		Nome:	
DNI/NIE/Pasaporte:	Móbil:	Teléfono:	
Enderezo:			
Código postal:	Localidade:	Provincia:	
Enderezo electrónico:			
Materia/s da/s que solicita avaliación por compensación			
Código e nome da materia:			
Período de avaliación para o que solicita a avaliación			
☐ Período Fin de carreira			
☐ Período Primeiro cuadrimestre			
☐ Período Segundo cuadrimestre			
☐ Período Extraordinaria de xullo			

