

Solicitud de evaluación por compensación

Información de la titulación matriculada			
Grado en:			
Centro:		Campus:	
Datos personales			
Apellidos:		Nombre:	
DNI/NIE/Pasaporte:	Móvil:	Teléfono:	
Dirección:			
Código postal:	Localidad:	Provincia:	
Correo electrónico:			

Materia/s de la/s que solicita evaluación por compensación
Código y nombre de la materia:
☐ Periodo Fin de carrera
☐ Período Primer cuatrimestre
☐ Período Segundo cuatrimestre
☐ Periodo Extraordinaria de julio