


SOLICITUD EVALUACIÓN POR COMPENSACIÓN

Excmo. Sr.:

D/D^a. _____

D.N.I. nº _____ - Dirección  _____

Población: _____ Provincia: _____

C.P. : _____ teléfono , teléfono móvil , _____,

e-mail  _____ @ _____

alumno/a de la Escuela _____ de Algeciras, matriculado en la especialidad

EXPONE que: reuniendo los requisitos exigidos por la Universidad de Cádiz en su Reglamento de Evaluación por Compensación , a V.E. con todo respeto, **SOLICITA** la evaluación por compensación de las siguientes asignaturas:

Código Asignatura	Asignatura	Cr.*

* Créditos

Algeciras, a ___ de _____ de 200__

Firma del interesado

Sr./a Director/a de la Escuela _____