SOLICITUD DE EVALUACIÓN CURRICULAR

Curso Académico 20\_\_/20\_\_

(Una solicitud por cada asignatura).

Se ruega cumplimentar en el ordenador o todo en mayúsculas

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos: | D.N.I –LETRA: |
| Domicilio completo: | Teléfono: |
| Titulación: | e-mail de contacto: |

|  |  |
| --- | --- |
| Asignatura para la que solicita evaluación curricular: | Curso en el que se imparte (1º,2º,etc.): |
| Código de la asignatura: |
| Última convocatoria realizada: Ordinaria Extraordinaria | |
| Observaciones que desee hacer constar: | |

NOTA:

La resolución de la solicitud, de acuerdo con la normativa vigente, se notificará al e-mail de contacto y será oficialmente publicada en el tablón de la Secretaría de Dirección del Centro.

Cartagena, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

(Firma del solicitante)

SR. DIRECTOR

ETS. INGENIERÍA DE TELECOMUNICACIÓN