

D/Dña.		DNI
Matriculado/a en los estudios de:		
Calle, número, piso:		Código Postal:
Localidad	Provincia	Teléfono:
E-mail		

**A efectos de notificación**, indicar el domicilio (calle, nº y piso), código postal, localidad y provincia:

Calle, número, piso:		Código Postal:
Localidad	Provincia	

**EXPONE:**

Que según los artículos 24 y 25 del Reglamento del Estudiante de la UCLM (aprobado en Consejo de Gobierno de 28 de mayo de 2014) **cumplo con los requisitos exigidos** para solicitar la **EVALUACIÓN POR COMPENSACION CURRICULAR**, en la convocatoria \_\_\_\_\_, del curso académico \_\_\_/\_\_\_, de la asignatura \_\_\_\_\_, código: \_\_\_\_\_.

**SOLICITA:**

Ser evaluado/a según lo estipulado en el capítulo VII del vigente Reglamento de Evaluación de la UCLM (aprobado en Consejo de Gobierno de 28 de mayo de 2014) en la asignatura citada anteriormente.

*Documentación que se adjunta:*

- Copia de DNI (indispensable)
- Adjunto la siguiente documentación: \_\_\_\_\_

Ciudad Real, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_  
(firma del solicitante)

**SR. DECANO DE LA FACULTAD DE DERECHO Y CC SS DE C. REAL**