|  |
| --- |
| SOLICITUD GENERAL CURSO ACADÉMICO 2023/24 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D./Dª. |  | | | | | | | |
| D.N.I. nº  Edificio Politécnico. Avda. Camilo J. Cela, s/n. 13071 – CIUDAD REAL  Tfno: 926 295 300 Fax: 926 295 492 | |  | | | | Matriculado/a en curso | | |
| Localidad: | | | | | Provincia: | | | |
| Dirección durante el curso: | | | |  | | | | CP: |
| Teléfono/s: | | |  | | | |  | |
| Correo Electrónico | | |  | | | |  | |

|  |
| --- |
| **EXPONE:**  Ruego, previo a realizar la solicitud de Evaluación por compensación, ser informado/a de la posibilidad de solicitar compensación de la asignatura. Para lo que aporto la siguiente información:  • Asignatura: ---------------------------------------------- -----------  • Código de la asignatura: ------------------------------- -----------  • Número de convocatorias en las que te has examinado de la asignatura por la que solicitas compensación: -----------------  • Calificación en la convocatoria de la asignatura de la que solicitas compensatoria:  **SOLICITA: \_\_\_\_Revisión de la compensación de la asignatura indicada** |

Ciudad Real, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_

Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SR. DIRECTOR DE LA E.T.S. DE INGENIERÍA INDUSTRIAL DE CIUDAD REAL