

NORMATIVA DE LA ESCUELA POLITÉCNICA PARA LA RESOLUCIÓN DE COINCIDENCIAS DE EXÁMENES

ANEXO I: SOLICITUD DE RESOLUCIÓN DE COINCIDENCIA DE EXÁMENES

(Este documento debe tener registro de entrada en la Secretaría del Centro dentro del plazo que establece la normativa)

DATOS PERSONALES			
Estudiante (Apellidos y nombre)		D.N.I./Pasaporte	
Correo-e		Teléfono	
INFORMACIÓN SOBRE LA CONVOCATORIA			
Convocatoria:		Curso 20__/__	
EXÁMENES COINCIDENTES			
Fecha	Turno (mañana/tarde)	Asignatura	Titulación

En _____, a _____ de _____ de _____

Firmado: _____

DIRECCIÓN DE LA ESCUELA POLITÉCNICA