



Apellidos y nombre

DNI

domicilio en

Calle

C.P.

Teléfono

Matriculado en la titulación de

Curso:

Plan:

RENOVADO  NO RENOVADO

Denominación de la asignatura que desea compensar:

Característica de la asignatura (en los planes renovados)

TRONCAL  OBLIGATORIA

Número de convocatorias agotadas:

**SOLICITA:**

Que se le autorice la compensación de la asignatura señalada

En

a

Fdo:

**DECANO O DIRECTOR DEL CENTRO**