



SOLICITUD APLAZAMIENTO DE EXÁMEN (según acuerdo ETSIE)

Fecha
solicitud

1. DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellidos, Nombre:	
Correo electrónico:	DNI/ NIE:
Domicilio (Avda./ Calle/ Plaza):	
Nº patio / puerta:	CP:
Localidad:	Provincia:

2. ACTO DE EVALUACIÓN PARA EL QUE SOLICITA EL APLAZAMIENTO.

Asignatura:	Fecha convocatoria:
Asignatura:	Fecha convocatoria:
Asignatura:	Fecha convocatoria:
Asignatura:	Fecha convocatoria:

3. MOTIVO POR EL QUE SE SOLICITA EL APLAZAMIENTO

(indicar motivo y justificación, si es necesario)

Enfermedad grave u hospitalización del estudiante o de un familiar hasta el primer grado de consanguinidad o afinidad.

Asistencia a un acto o deber personalísimo e inexcusable (cuyo incumplimiento supondría responsabilidades administrativas o penales para su persona).

Fallecimiento de un familiar hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad

Asistencia a un acto de interés para la Universidad (representación estudiantil / Deportista de Alto Nivel o Deportista de Élite)

Afectado/a por la DANA

Justificación:

--

4. LISTADO RESUMEN DE LA DOCUMENTACIÓN APORTADA

--

Procedimiento de tramitación: Rellenar la solicitud y enviarla al centro, junto a la documentación justificativa, a través de una poliConsulta. Accesible desde la Intranet.