UNIVERSIDAD DE LEON

ESCUELA UNIVERSITARIA
DE TRABAJO SOCIAL

EVALUACIÓN POR COMPENSACIÓN

D./Dª ……..

con D.N.I. nº……., con domicilio en …….....

……., ciudad……..

provincia ……C.P. …… y teléfono……

SOLICITA LA EVALUACIÓN POR COMPENSACIÓN DE:

Asignatura: ……

Titulación: ……Curso: ……

Nº de convocatorias agotadas: ……

¿Es ésta la última asignatura que te queda para terminar la carrera?

Sí No

Otra información que desee hacer constar ……....

……....

……

……

……

……

……

León, a ……. de ……de 20

Fdo.:

SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA UNIVERSITARIA DE TRABAJO SOCIAL