



**VICERRECTORADO DE ESTUDIANTES, EMPLEO Y MOVILIDAD**  
**VICERRECTORADO DE PLANIFICACIÓN ACADÉMICA**

**SERVICIO DE ACCESO Y GESTIÓN DE ESTUDIOS DE GRADO**

Edificio Rectorado  
Avenida de Elvas, s/n  
06006-BADAJOS  
Teléfono: 924 289300  
<http://www.unex.es/alumnado>

Palacio de la Generala  
Plaza de Caldereros, 2  
10003-CÁCERES  
Teléfono: 927 257000

**SOLICITUD DE CONVOCATORIA DE FINALIZACIÓN DE ESTUDIOS – NOVIEMBRE**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Documento Identificativo: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

Que según lo dispuesto en los **apartados 6.5 y 6.6** de la *Normativa de Evaluación de las Titulaciones oficiales de Grado y Máster de la Universidad de Extremadura* (DOE nº 212, de 3 de noviembre de 2020), excepcionalmente, se realizará una convocatoria oficial de exámenes extraordinaria, de finalización de estudios, con fecha anterior a la convocatoria ordinaria del primer semestre, especificándose en el calendario académico, la cual será la primera convocatoria del curso que se inicia, a la que podrán acogerse los estudiantes que cumplan los requisitos establecidos.

Que solo le resta para finalizar su titulación el Trabajo Fin de Estudios y, además, un número de asignaturas que suponga hasta un máximo de 18 créditos de segunda o posteriores matrículas, correspondientes a las restantes asignaturas del plan de estudios.

Que, al tratarse de una convocatoria de finalización, me acojo a ella en todas las asignaturas que me resten para finalizar mis estudios, incluido el Trabajo Fin de Grado. Todo lo cual conlleva acogerme al pago único de matrícula, ya que, si se fraccionara el pago, no podría expedirse mi título hasta que no hubiera satisfecho la totalidad de los pagos pendientes.

Que la evaluación de estas asignaturas se realizará según el plan docente del curso anterior y agotará, en caso de no presentarse o no superarse, una de las dos convocatorias anuales a las que el estudiante tiene derecho a lo largo del curso académico.

**SOLICITA:**

Que sea admita su comparecencia a examen en la convocatoria de NOVIEMBRE, renunciando a la convocatoria que se indica, en la/s asignatura/s que a continuación se relacionan y acogéndome a la modalidad de evaluación:

ASIGNATURA	CÓDIGO	MATRICULADA en el curso inmediatamente anterior	INCLUIDA EN ACUERDO ACADÉMICO EN PROGRAMA DE MOVILIDAD EL CURSO ANTERIOR	RENUNCIA A LA CONVOCATORIA	MODALIDAD EVALUACIÓN ELEGIDA PARA NOVIEMBRE
		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ENERO <input type="checkbox"/> JUNIO <input type="checkbox"/> JULIO <input type="checkbox"/>	GLOBAL <input type="checkbox"/> CONTINUA <input type="checkbox"/>
		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ENERO <input type="checkbox"/> JUNIO <input type="checkbox"/> JULIO <input type="checkbox"/>	GLOBAL <input type="checkbox"/> CONTINUA <input type="checkbox"/>
		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ENERO <input type="checkbox"/> JUNIO <input type="checkbox"/> JULIO <input type="checkbox"/>	GLOBAL <input type="checkbox"/> CONTINUA <input type="checkbox"/>

....., a ..... de ..... de .....  
(Firma Alumno/a)

**INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

**SR/A. DECANO/A-DIRECTOR/A DEL CENTRO** \_\_\_\_\_