



PROCEDIMIENTO DE RESOLUCIÓN DE COINCIDENCIA DE EXÁMENES FACULTAD DE EDUCACIÓN Y PSICOLOGÍA

Esta normativa tiene como objeto establecer un procedimiento de resolución de coincidencia de exámenes en la Facultad de Educación, en desarrollo de lo recogido en el artículo 7, apartado 8 de la *Normativa de Evaluación de las Titulaciones Oficiales de Grado y Máster de la Universidad de Extremadura (Resolución de 26 de octubre de 2020)*.

1. Se considera que dos exámenes son coincidentes para un estudiante siempre que pertenezcan a un mismo título oficial impartido en esta Facultad y estén programados en el mismo día y hora. También se considerará coincidencia si hay dos exámenes programados en un mismo día y turno de mañana o tarde.
2. El estudiante afectado deberá solicitarlo mediante instancia dirigida por correo electrónico al Vicedecanato de Ordenación Académica (subdirecenteduc_acad@unex.es) según el Modelo 1, con al menos 15 días naturales de antelación con respecto a la fecha de los exámenes coincidentes.
3. Una vez recibida la solicitud, el Vicedecanato de Ordenación Académica contactará con el profesor del curso o semestre inferior, que deberá acordar con el estudiante la nueva fecha y hora. Esta nueva fecha deberá respetar el plazo de reclamación y el plazo máximo de entrega de actas. La nueva fecha propuesta será necesariamente comunicada por e-mail al Vicedecanato de Ordenación Académica y al estudiante con al menos cinco días de antelación.
4. En caso de imposibilidad del cambio, debido a causas justificadas, por parte del profesor del curso o semestre inferior, el Vicedecanato de Ordenación Académica podrá reunir a los profesores responsables y propiciar una solución viable. En su caso, podrá dar las instrucciones oportunas para llevar a cabo la prueba.
5. En caso de que entre los docentes implicados no se acuerde una solución viable, el Vicedecanato de Ordenación Académica podrá estipular una nueva fecha.



FACULTAD DE EDUCACIÓN Y PSICOLOGÍA
UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA

Avda. de Elvas, s/n
06006 BADAJOZ

Modelo 1

SOLICITUD DE RESOLUCIÓN DE COINCIDENCIA DE EXÁMENES

DATOS PERSONALES		
Apellidos y nombre		DNI
E-mail		Teléfono:
Titulación:	Grupo:	Curso 20____/

CONVOCATORIA			
<input type="checkbox"/> Enero	<input type="checkbox"/> Junio	<input type="checkbox"/> Julio	<input type="checkbox"/> Noviembre

EXÁMENES COINCIDENTES			
Fecha	Hora	Grupo	Asignatura y docente/s
__/__/__			

En Badajoz, a _____ de _____ de 20____. Firma,

Fdo: _____

**VICEDECANATO DE ORDENACIÓN ACADÉMICA
FACULTAD DE EDUCACIÓN Y PSICOLOGÍA**