

SOLICITUD DE EXAMEN

D.N.I.

Nombre _____ y _____ Apellidos: _____
 Dirección: _____
 Localidad: _____, Provincia: _____, Código Postal: _____
 Teléfono: _____, e-mail: _____
 Titulación: _____ Curso: 20 ___ / ___

SOLICITA EXAMEN en la convocatoria que a continuación se indica:

Diciembre (*)
convocatoria extraordinaria

Febrero (*)
convocatoria extraordinaria

Junio
adelanto de la convocatoria
de julio

para las siguientes asignaturas:

Curso	Cuattrim.	Asignatura	(*)Convocatoria

(*) Indicar en la columna "Convocatoria" a la que se RENUNCIA

Badajoz, ____ de _____ de 20 ____
(firma)

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA DE INGENIERÍAS AGRARIAS