ESCUELA DE INGENIERÍAS AGRARIAS



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:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Noviembre (\*) | Enero (\*) | Junio |
| convocatoria extraordinaria | convocatoria extraordinaria | adelanto de la convocatoria de julio |

# para las siguientes asignaturas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Curso | Semestre | 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

*Mod. 002.16*