

COINCIDENCIA DE EXÁMENES

**ESCUELA DE INGENIERÍAS**

**AGRARIAS**

Nombre y Apellidos: D.N.I.: , Dirección: Localidad: , Provincia: , Código Postal: Teléfono: , e-mail:

Titulación: Convocatoria: , Curso: 20 /

# EXÁMENES COINCIDENTES:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha | Hora | Asignatura 1 | Asignatura 2 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**FECHAS EN LAS QUE TIENE OTRO EXAMEN**:

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha | Asignatura |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Badajoz, de de 20 \_\_

(firma)

# SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA DE INGENIERÍAS AGRARIAS