



ESCUELA POLITÉCNICA
Campus Universitario
Avd. Universidad, s/n
10071 CÁCERES
Teléfono: 927/257195
Fax: 927/257203



D. D^a. _____ con D.N.I. _____ y
con domicilio en _____ localidad
_____ código postal _____
provincia _____ número expediente _____
correo electrónico _____

EXPONE: Que se encuentra matriculado/a en:

SOLICITA: Le sea concedido adelanto de convocatoria a **JUNIO** en las siguientes asignaturas, renunciando a la convocatoria de **JULIO**.

<u>CÓDIGO</u>	<u>CURSO</u>	<u>ASIGNATURA</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Cáceres, a _____ de _____ de 20____.
(firma)

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA POLITÉCNICA DE LA UEX. CÁCERES