



Escuela Politécnica

COINCIDENCIA DE EXAMENES

(SÓLO SI COINCIDEN EN LA MISMA MAÑANA O MISMA TARDE)

D./D^a. _____ D.N.I. _____

Nº de Teléfono _____ e-mail _____

Alumno/a de este Centro, matriculado en :

GRADOS

- INGENIERÍA EN EDIFICACIÓN
- INGENIERIA CIVIL - CONSTRUCCIONES CIVILES
- INGENIERIA CIVIL - TRANSPORTES Y SERVICIOS URBANOS
- INGENIERIA CIVIL - HIDROLOGIA
- INGENIERIA EN SONIDO E IMAGEN
- INGENIERIA DE COMPUTADORES
- INGENIERIA DEL SOFTWARE

EXPONE: Que con fecha (la del examen) _____ le coinciden los exámenes de la convocatoria de _____ en horario (indicar mañana o tarde) _____ correspondientes a las asignaturas (indicar asignatura y curso):

SOLICITA: El cambio del día de la convocatoria del examen de la asignatura que corresponda según el acuerdo de la Junta de Centro.

Cáceres, a _____ de _____ 20____
(Firma del alumno)

**Se modificará la fecha del examen del curso superior si el año de la convocatoria es par, del curso inferior si es impar.*

**La solicitud debe presentarse en la Secretaría del Centro con, al menos, 15 días de antelación respecto del comienzo del período de exámenes, teniendo en cuenta que el mes de agosto se considera inhábil a estos efectos.*

Sr. Director de la Escuela Politécnica. Universidad de Extremadura