





D./D ^a	D./D ^a			DNI	
Alumno/a de la Titulac	ión de:				
Plan	de Estudios de:				
A los efectos de notific	ación el interesado señ	ala como lugar de no	tificación:		
Calle			N°		
Código Postal	Localidad		Provincia		
Teléfono:	C	orreo electrónico:			
SOLICITA LA F	E VALUACIÓN POR NOMBRE		DE LA ASIO	GNATURA:	
CARÁCTER (Básica, Obligatoria u Optativa):			Créditos:		
Motivación de la :	solicitud:				
A esta solicitud se	e acompañan los siguien	ntes documentos:			
	2°)				
	Salamanca, a	de	de _		
	Fdo:				