

CENTRO UNIVERSITARIO DE MÉRIDA

Avda. Santa Teresa de Jornet, 38 06800 MÉRIDA

Tfno.: 924387068

Fax: 924303782

SOLICITUD AL PROFESOR/A DE MODO DE EVALUACIÓN GLOBAL

(NO CONTÍNUA)

|  |
| --- |
| DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A |
| DNI/NIE/Pasaporte |  |
| Apellidos y Nombre |  |
| Teléfono/móvil:  |  |
| Email: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Profesor/es/a/as: |  |
| Asignatura: |  |
| Titulación:  |  |

|  |
| --- |
| EXPONE |
|  |
| SOLICITA |
| **ACOGERSE AL MODO DE EVALUACIÓN GLOBAL** **(NO CONTÍNUA)** |

En Mérida, a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_

Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD*

* *Escriba a máquina o con bolígrafo sobre superficie dura, utilizando mayúsculas de tipo de imprenta.*
* *Asegúrese de que los datos resulten claramente legibles.*
* *Evite doblar el papel y realizar correcciones, enmiendas o tachaduras.*
* *Todos los datos de carácter personal que se consignen en la solicitud se acogerán a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE de 14 de diciembre).*
* *Antes de entregar su solicitud, compruebe que está correctamente cumplimentada.*
* *No olvide firmar la solicitud*