

SOLICITUD EVALUACIÓN NO CONTINUA

D/D^a.....
con DNI..... alumno/a de la Facultad de Ciencias del Deporte
Curso
Teléfono..... Correo electrónico.....

EXPONE (Motivar la razón para solicitar la evaluación no continua)

.....
.....
.....
.....

SOLICITA, Evaluación no continua en la asignatura _____

.....

Toledo de de 20.....

Fdo.:.....

(Firma del alumno)

Vista la presente solicitud, D/Dña..... Profesor de la asignatura	
ACUERDA:	
<input type="checkbox"/>	ESTIMAR LA PETICIÓN
<input type="checkbox"/>	DESESTIMAR LA PETICIÓN
MOTIVOS _____	
Fecha _____	Firma

*se deben entregar dos copias, una para el alumno y otra para el profesor

FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE DE TOLEDO