



Universidad de Valladolid

Curso 20__ / 20__

SOLICITUD DE TRIBUNAL DE COMPENSACIÓN

Titulaciones de titulaciones anteriores al R.D. 1393/2007, de 29 de octubre

D./D^a. _____

con D.N.I. n^o. _____ con domicilio en (localidad) _____

calle _____ n^o. _____ piso _____

provincia _____ Código postal _____

Teléfono móvil _____

Correo electrónico _____@_____

Estudiante del curso _____ de los estudios de: _____

impartidos en la Facultad / Escuela de: _____

EXPONE:

SOLICITO: el Tribunal de Compensación para la asignatura:

(_____) _____

De la titulación de: _____

_____ a _____ de _____ de 20 __

Firma,

SR/SRA. DECANO/A DIRECTOR/A DE LA FACULTAD / ESCUELA
