



UNIVERSIDAD DE CORDOBA

**UNIVERSIDAD DE CORDOBA**  
**FACULTAD DE DERECHO Y CC.EE. Y**  
**EMPRESARIALES**

**SOLICITUD DE CONVOCATORIA**  
**EXTRAORDINARIA DE ABRIL**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
D.N.I.	Tfno. de contacto	Titulación que cursa
Domicilio		
Código Postal	Localidad Provincia	

EXPONE: (motivo por el que no puede presentar la solicitud por autoservicio SIGMA)

SOLICITA:

Se le admita a examen en las siguientes asignaturas:

- 1.- \_\_\_\_\_ CURSO \_\_\_\_\_  
 2.- \_\_\_\_\_ CURSO \_\_\_\_\_  
 3.- \_\_\_\_\_ CURSO \_\_\_\_\_

Córdoba, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SR. DECANO DE LA FACULTAD DE DERECHO Y CC.EE. Y EMPRESARIALES UNIVERSIDAD DE CORDOBA. Pl. Puerta Nueva, s/n, 14071 Córdoba.**