



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.