

Anexo 1: Solicitud de segundo llamamiento por coincidencia en fecha y hora de exámenes

SOLICITANTE

APELLIDOS NOMBRE

DNI DIRECCIÓN

CP POBLACIÓN PROVINCIA

TELÉFONO MÓVIL E-MAIL

GRADO: CURSO: GRUPO:

EXPONE que el examen de la asignatura:

Nombre	Curso	Carácter (Básica, Obligatoria u optativa)	Docente	Día
1.				
2.				

Coincide en fecha y hora con el examen de la asignatura:

Nombre	Curso	Carácter (Básica, Obligatoria u optativa)	Docente	Día
1.				
2.				

SOLICITA un segundo llamamiento en la asignatura:

Nombre
1.
2.

DOCUMENTOS ANEXOS

1	3
2	4

En cumplimiento de Artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (BOE 14/12/1999), de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales recogidos en esta solicitud serán incluidos en el fichero de alumnos de esta Universidad, cuya finalidad es la gestión de expedientes académicos de la Universidad de Córdoba, del que es responsable la Secretaría General de la Universidad. La dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición ante el mismo es la Secretaría del Centro donde ha realizado la solicitud.

En Córdoba, a ____ de _____ de 20__

Firmado: _____